

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

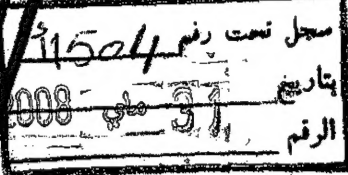
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة أبي بكر بلقايد

كلية الآداب و العلوم الإنسانية

و العلوم الاجتماعية

قسم الثقافة الشعبية



الطب الشعبي بمنطقة تلمسان

دراسة تحليلية ونقدية



رسالة مقدمة لئيل شهادة الماجستير

إشراف

الدكتور / عبد الحميد حاجيات

إعداد الطالب

عثمان بلود

السنة الجامعية : 2000 - 2001

إهداء

* إلى والدي الذي عدتني بأصالة رحمه الله وأسكنه فسيح جناته .

* إلى والدتي التي غمرتني بخنائها وبألفها .

* إلى أخي "مراد"، الأب الروحي، الذي ساهم في تربيتي وتكوينني
وتثويري بأرائه الحكيمة وتوجيهاته السديدة . رحمه الله وبرحمته الواسعة
وأسكنه فسيح جناته .

* إلى جمع إخوتي .



* إلى زوجتي وولدي .

* إلى هؤلاء جميعا

* أهدي باكورة أعمالي

شكرو تقدير

الحمد لله تعالى الذي سهل لي طريقا إلى العلم، و شملني بفواضل نعمه .
إن الواجب يدعونا إلى تقديم الشكر و التقدير إلى من ساعدنا في إعداد هذه الرسالة العلمية
المناقشة، و هم كبرون .

و أولهم أستاذنا الجليل الدكتور عبد الحميد حاجيات الذي تحمل
مسؤولية الإشراف على البحث، و طوقنا بالمساعدة و الرعاية، فلم يدخل علينا من غزير علمه،
و صادق نصحهم . أذكر أني وجدت فيه الأب السمع الكريم، و الأستاذ المرشد الحكيم،
فجزاه الله عنا خير الجزاء .

كما أقدم بالشكر الجزيل إلى الدكتور محمد سعيدي الذي قدم لي العون
و أمدني بالمؤازرة من أجل إنجاز هذا العمل المناقشة .

و في الختام أقدم شكرنا إلى الأستاذ الجيلالي قوسطو الذي أجهدنا في طبع
هذه الرسالة فوجدناه صبوراً .

فلهم مني جميعاً جزيل الشكر و أكبر العرفان .

و الله نسأل النوفيق و هو خير الشاكرين .

بسم الله الرحمن الرحيم

المقدمة:

إن دراسة المعتقدات الشعبية بدأت تحظى باهتمام بالغ من قبل الباحثين نتيجة تطوّر البحث العلمي و مناهج العلوم الإنسانية، و أصبحت معظم المجتمعات تعنى بترائثها الشعبي باعتباره يمثل إحدى أدوات فهم النمط المعاشي الشعبي لمستوى أفرادهم و تفكيرهم .

و لا يخفى على أحد أن المجتمع الجزائري كغيره من الأمم الأخرى يتوافر على تراث شعبي ضخم و متنوع تمثل المعتقدات قسما هاما منه كونها تترجم الخبايا الباطنية للشعب .

و قد تم إختيارنا على جزء من هذه المعتقدات و المعارف الشعبية كموضوع بحثنا المعنون بـ : " الطب الشعبي بمنطقة تلمسان، دراسة تحليلية و نقدية " .

و دراسة الطب الشعبي كأحد موضوعات المعتقدات الشعبية، تمثل في رأينا مطلبا علميا يهدف إلى تسيير بعض الجوانب الخفية لتراثنا .

و لعل ميدان الطب الشعبي هو أكثر الميادين التي تربطها صلات وثيقة بميادين أخرى من التراث الشعبي، ليس الأدب الشعبي وحده، و إنما النباتات و الحيوانات و المعادن و غير ذلك من مختلف مظاهر المعتقدات الشعبية التي تندرج ضمن هذا النوع من الإستشفاء . و الحديث عن الطب الشعبي في الذاكرة الشعبية ينحصر مبدئيا في التداوي بالأعشاب و النباتات التي وفرّتها له الطبيعة منذ القدم .

و إذا كان هذا الطرح صحيحا إلى أبعد حدّ، فهذا لا ينفي سعي الإنسان عبر مختلف العصور التاريخية، بحثا عن طرق و أساليب علاجية أخرى إلى ممارسات طقوسية، دينية مزجت بروايات خرافية و أسطورية كالرقى و التمايم و السحر، و كذا اعتماد طرق أخرى في علاج آلامه و أمراضه أثبتت نجاحتها مثل الكي و الحمامة و زيارة الأضرحة و الأولياء الصالحين ، كعلاج روحي إستقرت في وجدانه و انتقلت عبر الأجيال عن طريق الرواية و التجربة مشكلة بذلك مجالات أخرى للطب الشعبي .

و من الجدير بالإشارة في هذا الصدد أننا لم نتعرض في بحثنا هذا لموضوع السحر كأحد أنماط العلاج الشعبي لأن هدفنا هو تعرية الممارسات العلاجية الأكثر تداولاً و تبيان نجاحاتها . كما قصدنا الموضوعية العلمية و تجنب الطرح الديني الإسلامي لهذا المعتقد .

و بغية استبيان الإطار المعرفي الشمولي لموضوع الطب الشعبي و تحديد بنيته و مميزاته
تحديدا علميا يتعين علينا الوقوف عند إشكالية المصطلح التي فرضت وجودها و نحن بصدد
مطالعة المصادر و المراجع المتعلقة بهذا الموضوع حيث استعملت البعض منها - و إن كانت
قليلة - مصطلح " تقليدي " بدلا من " شعبي " أي (طب تقليدي) بدلا من
(طب شعبي) .

أما مصطلح الشعبي لغة مصدره فعل شَعِبَ، شَعْبٌ، يفيد خضوع جماعة من الناس
لنظام إجتماعي واحد .

في حين مصطلح التقليد، من قَلَدَ، يُقَلِّدُ، تَقْلِيدًا، يفيد إتباع الغير فيما يقول
أو يفعل بغير حجة و لا دليل ⁽¹⁾ .

أما من المنظور الإثنولوجي و الفلكلوري فقد تطرق لمصطلح " الشعبي " عدد كبير من
علماء الفلكلور و الأنثروبولوجيا، فهي تفيد عند بعضهم ⁽²⁾ كل تصرف أو معتقد ينبعث من
نفوس أبناء الشعب عن طريق الكشف أو الرؤية أو الإلهام .

و يرى البعض الآخر ⁽³⁾ أن مصطلح " الشعبي " في علم الفلكلور يعبر عن كل شيء
مشترك بين عدد كبير من الناس من أفكار و رغبات و معتقدات .

قد يحتوي صفة " الشعبية " دلالات و فضاءات شاسعة، و هنا تشمل أفكار
و أحاسيس تحرك الناس، إزاء بعض الظواهر الإجتماعية و الثقافية التي توجد في مختلف
أنحاء العالم ⁽⁴⁾ .

و على ضوء هذه التعاريف نستشف بأن معيار الشعبية ليس هو إتساع دائرة الإنتشار
و إنما هو بالدرجة الأولى مصدرها و أسلوب تناقلها عبر الأجيال .

أما مصطلح " التقليد " عند علماء الإجتماع و الفلكلور يعبر عن مجموعة من القيم
و الضوابط و الممارسات التي توافقت حولها الجماعة بحكم إنتمائها لإرث تاريخي مشترك ⁽⁵⁾ .

¹ - القاموس الجديد للطلاب : علي بن هادية و بلحسن بليش و الجيلالي بلحاج يحي - الشركة الوطنية للنشر و التوزيع -
الجزائر 1991 .

² - محمد الجوهري، الدراسة العلمية للمعتقدات الشعبية، الجزء الأول، 1973، ص 42 .

³ - أرنست فيشر، الإشتراكية و الفن، دار القلم - بيروت - لبنان 1973، ص 104 .

⁴ - محمد الجوهري مرجع سابق ص 43 .

⁵ - NADJI SAFIR: ESSAI D'ANALYSE SOCIOLOGIQUE TOME I. CULTURE ET DEVELOPPEMENT
OPU - ENAL - ALGER 1985 PAGE 159 .

و يرى نفس المفكر بأنه يشمل مجموعة من الممارسات و القيم التي يحتضنها الضمير الجمعي لمجتمع معين عن طريق التكرار و التواتر ⁽¹⁾ .

و من خلال هذا الطرح يتجلى لنا بأنه تمنح صفة " التقليد " لكل سلوك جديد يعمل على ضمان استمرار الحركية الاجتماعية للتراث دون زعزعة القيم و الضوابط المكتسبة .
و بناء على ما تم ذكره نستنتج بأن مصطلح " التقليد " يستند إلى مرجعية واحدة تتمثل في الانتماء إلى ماض مقدس لا يقبل التكيف مع مستوى و طبيعة التغيير الذي يشهده المجتمع ⁽²⁾ و هو بذلك يحصر نطاقه على مستوى المجتمع الواحد .

في حين أن مدلول صفة " الشعبية " تشمل جميع التصرفات و الأفكار و المعتقدات المتداولة بين جميع الناس، بل قد تتعدى حدود المجتمع الواحد ⁽³⁾، فهي إذن أوسع مجالا من صفة " التقليد " .

و في هذه الحالة إن اصطلاح " التقليد " و ما يحتويه من ممارسات و أفعال و أقوال يمثل جزءا من دائرة الشعبية، و عليه اعتمدنا اصطلاح الطب الشعبي كما هو متداول عند معظم الباحثين في هذا المجال لأنه نشأ ليشبع حاجة جماعية على حدّ تعبير أرنست فيشر ⁽⁴⁾ .

تعريف الطب الشعبي :

إن الطب الشعبي طريقة تهم بمعالجة مختلف الأمراض، فهو غير منتظم بالطريقة العلمية المعمول بها أكاديميا، يستمد مواده و عناصره مباشرة من الطبيعة بعيدا عن التركيب الكيميائي المستحضر . و هو أقدم من الطب الحديث، و له عدة تشعبات نذكر منها التداوي بالأعشاب و النباتات، التمايم، الرقي، الكي، الحمامة، زيارة الأولياء و الأضرحة و غيرها من الممارسات العلاجية الأخرى .

يدخل الطب الشعبي ضمن سجل الثقافة العالمية القديمة، إذ لا تكاد تخلو منه مدينة أو قرية، فهو ظاهرة قديمة تضرب جذورها في أعماق التاريخ البشري .
كما يمارسه البعض بطريقة وراثية عبر تعاقب الأجيال إذ يشكل جزءا من التراث الثقافي السلفي .

¹ - VOIR NADJI SAFIR - OPCITE - P/159 .

² - VOIR NADJI SAFIR - OPCITE - P/163 .

³ - أنظر محمود الجوهري ، المرجع السابق، ص 45 .

⁴ - أنظر " أرنست فيشر " ، المرجع السابق، ص 105 .

يرى المفكر " دون يودر " - DON YODER - أن الطب الشعبي شأنه شأن غيره من عناصر الفلكلور يجد في ثقافة الفلاحين بيئة صالحة لنموه و ازدهاره بالإضافة إلى المناطق الجبلية المنعزلة التي لا تربطها بالعالم الخارجي وسائل اتصال أو مواصلات ⁽¹⁾ .

و يعرف الطب الشعبي بأنه جميع الأفكار و التصورات التقليدية حول المرض و العلاج و ما يتصل بهما من سلوك و ممارسات تتعلق بالوقاية من المرض و معالجته بصرف النظر عن الإطار الرسمي للطب الحديث ⁽²⁾ .

و يوضح " دون يودر " أن هناك ثلاثة أنماط من الطب تمارس الآن على امتداد العالم هي : الطب البدائي، الطب الشعبي و الطب الحديث .

و للطب البدائي و الطب الشعبي أوجه الشبه و أوجه الخلاف . فهما يشتركان في عناصر شائعة من المواد العلاجية و تقنيات العلاج لاسيما في أمور السحر، و يختلفان من حيث السياق الاجتماعي و الثقافي إذ أن الطب البدائي هو النمط الطبي الوحيد المعروف داخل النسق الثقافي .

بينما للطب الشعبي أرضية إجتماعية أهله ليقترب من بعض مستويات الطب الحديث ⁽³⁾ .

و في هذا السياق يجمع معظم الفلكلورين على أن الطب الشعبي هو مجموعة من تقنيات العلاج المستعملة من طرف مختصين غير عارفين بالطب الحديث، و لا تدخل هذه التقنيات بشكل أو بآخر ضمن دائرة الطب الحديث ⁽⁴⁾ كما أن هذا الأخير يحصر وجود الطب الشعبي في المناطق الريفية المختلفة و يربط تلاشي هذه الممارسات العلاجية بدرجة تنمية و تطور المجتمع ⁽⁵⁾ .

و في تعريفها للطب الشعبي تخالف " نفيسة زردوني " ما أجمع عليه علماء الفلكلور بأن تلاشي الطب الشعبي مرتبط بدرجة نمو المجتمع بقولها : يعتبر " الطب الشعبي عنصر من عناصر حياة المجتمع اليومية تعتمد أساليبه على تقليد شفهي " ⁽⁶⁾ .

¹ - حسن الخولي: الريف و المدينة في مجتمعات العالم الثالث - مدخل إجتماعي ثقافي - ط1، دار المعارف 1982، ص 161 .

² - حسن الخولي : المرجع نفسه - ص 161 .

³ - حسن الخولي : المرجع نفسه ص 161 - 162 .

⁴ - PAUL BOURDIEU- Actes de la recherche en sciences sociales N° 43- Paris Juin 1982-P.3.

⁵ - PAUL BOURDIEU- OPCIT P.3 .

⁶ - NEFESSA ZERDOUNI - Enfants d'hier. l'éducation de l'enfant en milieu traditionnel Algérien- MASPERO- PARIS V .1982-P.122

فالأُمراض التي تصيب الأطفال تجد فرص علاجها بالأعشاب و مختلف الممارسات العلاجية الشعبية⁽¹⁾.

و هناك من يرى بأن الطب الشعبي يشكل نوعا مستقلا عن الطب الحديث لأن مجالاته و الأساليب التي يعتمدها متميزة و كثيرة الإنتشار في الأوساط الريفية⁽²⁾.

* أسباب اختيار هذا الموضوع :

لقد كان اختياري لهذا الموضوع مبنيا على جملة من العوامل نلخصها فيما يلي:

- 1- قلة الدراسات الجزائرية بالنظر إلى أهمية الموضوع فأرادت الكشف عن جانب هام من تراثنا الشعبي و تحديد أبعاده الإجتماعية و الثقافية .
- 2- إنتشار الممارسات العلاجية الشعبية في بلادنا عامة و منطقة تلمسان خاصة، الشيء الذي شجعتني على الغوص في هذا الميدان و دراسة آليات و دوافع لجوء الأفراد إلى هذا النوع من العلاج .
- 3- قناعتنا بضرورة إحياء مجالات الطب الشعبي كأحد جوانب معتقداتنا الشعبية كونه يتضمن إشارات إلى حياة شعبنا بشكل أو بآخر .
- 4- الآثار الإيجابية التي حققها في علاج بعض أمراض العصر كارتفاع الضغط الدموي، اليرقان، عرق النسا و غيرها .

* المنهج المعتمد في البحث :

إن التصور المنهجي الذي اعتمدته في هذه الدراسة ينطلق من طبيعة البحث و خطته . و يمكن أن نصفه بالمنهج المتكامل كلما احتجنا إلى منهج إعتدناه . و يركز هذا التصور على النقاط التالية :

- 1- الدراسة الميدانية لمختلف الأساليب العلاجية الشعبية المتداولة بالمنطقة .
- 2- تصنيف هذه الأنماط العلاجية إنطلاقا من موضوعاتها و أهدافها .
- 3- تحليل هذه الممارسات العلاجية الشعبية و محاولة الوقوف على مصادر نشأتها الأولى .
- 4- اعتماد، استقراء الرأي كأداة أساسية أولية في طرحنا .

¹ - Voir NEFESSA ZERDOUNI - OPCITE - P.123 -

² - P.LA ROCHE. - LA SANTE DANS LE TIERS-MONDE - ed. Coopérative de la vie mutualiste - PARIS 1985 - P.56 -

و قد اقتضت الدراسة الميدانية الإتصال بمختلف الفئات الشعبية التي تلجأ لطرق
التداوي الشعبي من معالجين و طالبي العلاج .

و قد استوجبت طبيعة هذا البحث إتخاذ الخطة المنهجية التالية :

أولاً : المنهج التاريخي بحيث يرى الباحث أن دراسة مجالات الطب الشعبي دراسة علمية
صحيحة تفرض علينا الرجوع إلى أصولها التاريخية الأولى .

ثانياً : المنهج الوصفي التحليلي، و الغرض منه عرض مختلف أنماط التداوي الشعبي المتداولة
بالمنطقة كما تمارسها أو تعتقدها الفئات الشعبية و التأمل في مختلف جزئياتها .

ثالثاً : منهج دليل المقابلة الذي تضمن مجموعة من الأسئلة التي ساعدتنا على جمع المادة الميدانية
للبحث و تحليلها تحليلًا موضوعيًا .

و قد سمح لنا هذا المنهج إلى تحديد و إبراز المحاور الرئيسية لهذه الدراسة و المتمثلة في :

* الهوية الاجتماعية لطالبي العلاج الشعبي .

* كفايات تلقي و ممارسة الطب الشعبي .

* دوافع و حوافز للجوء إلى الطب الشعبي .

* نتائج و آثار الطب الشعبي .

و من الصعوبات التي اعترضت الباحث أثناء الدراسة الميدانية لهذا الموضوع نجملها

في النقاط التالية :

1- إن خصوبة ميدان الطب الشعبي و تنوع الأساليب العلاجية المتبعة تستلزم جهداً جماعياً
و توفر وسائل مادية معتبرة، و بالتالي إن كل عمل فردي يظل عاجزاً عن جمع و تصنيف كل
مجالاته، و عليه فإن هذه الدراسة تمثل العينة الشاملة لمختلف أنماط هذا المعتقد الشعبي، في
انتظار دراسات أخرى مكمله .

2- صعوبة الإتصال بالمعالجين الأمر الذي جعلنا نستعمل وسيلة الزيارة و تقديم الهدايا .

3- إصرار بعض المعالجين على عدم توجيهنا و إفادتنا بشروحات حول وسائلهم العلاجية
بحجة الحفاظ على سر المهنة .

4- تناقل بعض المستوجبين في الإجابة على إستمارات الأسئلة مما أثر سلباً على مستوى
تقديم هذه الدراسة .

5- قلة المراجع التي تناولت موضوع الطب الشعبي - كمعتقد - العربي بعامة و الجزائري
بخاصة اللهم ما تعلق منها بالأعشاب الطبية، بينما الممارسات العلاجية الأخرى لم تحظ
بدراسات علمية تحليلية، الأمر الذي دفعنا إلى الإعتماد على المصادر العربية القديمة
و على روايات المستوحين (طالبي العلاج) .

6- صعوبة تحديد التسمية الجامعة للأعشاب و النباتات الطبية نتيجة تعدد مصادرها و اختلاف
اللهجات في البلد الواحد، حيث عثرنا على تسميات عدة للعشب الواحد .
و قد اقتضت ضرورة هذه المناهج إلى أن أقسم بحثي إلى خمسة فصول بدأها بمدخل
تناولت فيه المعطيات الجغرافية لمنطقة تلمسان .

الفصل الأول : الطب الشعبي عبر العصور.

و حاولت فيه النظر في التطور التاريخي للطب الشعبي منذ نشأته و الأبعاد التي كان
يحملها إلى أن استقر مدلوله كسلوك إجتماعي - ثقافي .
و ينقسم هذا الفصل إلى مبحثين، الأول تحت عنوان : الملمح الخرافي للطب الشعبي،
و ذلك في حضارة بابل القديمة ثم مصر القديمة و عند العرب في الجاهلية .
و تحدثت في المبحث الثاني عن الملمح التحريبي النظري للطب الشعبي، و حاولت فيه
الكشف عن نقطة التحول التي طورت الطب الشعبي، لا سيما في ميدان التداوي بالأعشاب
و النباتات، إلى مستوى التنظير و التحريب من خلال إسهامات الأغريق، و الرومان،
و العلماء المسلمين، هذا بالإضافة إلى مكانة الطب النبوي و ما جاء به الرسول الكريم
صلى الله عليه و سلم، من صفات علاجية نباتية فعالة و بعض الممارسات
الإستشفائية الأخرى .

الفصل الثاني : الإستشفاء بالأعشاب الطبية .

خصصت هذا الفصل للتداوي بالأعشاب و النباتات الطبية باعتباره أهم أنماط الطب
الشعبي تداولا، بدأت بإعطاء لمحة تاريخية عن ممارسة هذا الأسلوب في العلاج عند العرب، ثم
تناولت موضوع التداوي بالأعشاب في منطقة تلمسان و ركزت على أكثرها تداولا
و استعمالها الطبية و أماكن تواجدها و غيرها من الجوانب ذات الأهمية .

الفصل الثالث : الممارسات العلاجية الشعبية .

نقصد بما تلك المعتقدات العلاجية الشعبية الأخرى، غير مجال الأعشاب الطبية، التي اهتمت إليها الإنسان منذ القدم عن طريق التجربة و الرواية، و التي مازالت بعضها متداولة إلى اليوم بالنظر إلى ما أفرزته الدراسة الميدانية . فخصصت مبحثاً لكل واحدة منها تعرضت فيه إلى أصل هذا الاعتقاد و وصف ممارسته، و الغاية المقصودة منه كأسلوب لمعالجة بعض الأمراض العضوية و الروحية و يتعلق الأمر بطريقة الكي، الفصد و الحمامة، الرقى و التمايم، العلاج بالخرص، و زيارة الأضرحة و الأولياء الصالحين .

الفصل الرابع : آليات الطب الشعبي .

حاولت في هذا الفصل الكشف عن المتغيرات التي تدفع بالأفراد و الجماعات إلى اختيار الأساليب العلاجية الشعبية بالرغم من وجود الطب الحديث، و كذا إبراز الكيفيات و المستويات التي يتم بموجبها ممارسة الطب الشعبي، و يشتمل على مبحثين، الأول خصصته لدوافع اللجوء إلى الطب الشعبي، و الثاني تطرقت فيه إلى هوية المعالجين و كيفيات ممارسة العلاج الشعبي .

الفصل الخامس : آفاق الطب الشعبي .

و يشتمل على مبحثين، المبحث الأول حاولت فيه إظهار آثار الطب الشعبي كسلوك إجتماعي و ثقافي، و النتائج التي توصلت إليها على ضوء الدراسة الميدانية . أما المبحث الثاني خصصته لعلاقة الطب الشعبي بالطب الحديث و مدى التكامل بينهما . و بعد، إن غايتنا القصوى من هذه الدراسة هي محاولة متواضعة في الكشف عن إحدى حلقات معتقداتنا الشعبية القديمة قدم الإنسان و المتمثلة في الطب الشعبي و مجالاته العديدة . و رغم الجهود التي بذلتها لا أدعي أني استوفيت الموضوع حقه (بأكمله) . و تبقى هذه الرسالة بمثابة دعوة للباحثين لإبراز جوانب أخرى من موضوع الطب الشعبي و الممارسات العلاجية الشعبية الأخرى . فالمجال لا زال مفتوحاً . و مهما يكن، فإن وفقت بعون من الله، و إن قصرت فمن نفسي، و سبحانه من لا يسهو و لا ينسى و الحمد لله هو وليّ في الدنيا و الآخرة، عليه توكلت و إليه أنيب.

المعطيات الجغرافية لمنطقة تلمسان

المدخل :

(1). الموقع الجغرافي :

تقع مدينة تلمسان في الإقليم الشمالي الغربي لأرض الجزائر، على ارتفاع ثمان مائة و ثلاثين مترا (830 م) من سطح البحر ⁽¹⁾ الذي تبعد عنه بنحو 60 كلم، و على خط طول 13 درجة و 50 دقيقة و خط عرض 33 درجة و 10 دقائق ⁽²⁾ ⁽³⁾.

هذا الموقع خصّها بمواء لطيف، فلا هو رطب و لا هو حار صيفا ⁽⁴⁾، أضف إلى ذلك أنّها بنيت في سفح مرتفعات جبلية يقيها من الرياح الآتية من الصحراء في فصل الصيف ⁽⁵⁾. و موقعها يمثل ملتقى الطرق الرئيسية الرابطة بين الشرق و الغرب من جهة و بين الشمال و الجنوب من جهة أخرى.

تقدر مساحتها ب 901.769 كلم² و يبلغ عدد سكانها 943.024 نسمة ⁽⁶⁾ بكثافة سكانية تساوي 104 في كلم²، يحدها من الشمال البحر الأبيض المتوسط و الشمال الشرقي ولاية عين تموشنت، و من الشرق ولاية سيدي بلعباس و يحدها من الغرب المملكة المغربية و من الجنوب ولاية النعامة ⁽⁷⁾.

و حسب التقسيم الإداري الجديد (أفريل 1991)، تتكون منطقة تلمسان من 20 دائرة ⁽⁸⁾ كل منها تضم مجموعة من البلديات تبلغ عددها 53 بلدية.

¹ - الإمام ابن مريم الشريف للبيتي المديوني التلمساني :

البيستان في ذكر الأولياء و العلماء بتلمسان - ديوان المطبوعات الجامعية - الجزائر 1986 - ص 8 - .

2 - ABBE BARGES : Notice sur la ville de Tlemcen : Extrait du journal asiatique, 3^{ème} série. 1841 - P 2 -

³ - يضع أبو الفداء مدينة تلمسان على 14 درجة و 40 دقيقة طولاً و 33 درجة و 42 دقيقة عرضاً - ينظر

محمد بن عمرو الطمار: تلمسان عبر العصور، ديوان المطبوعات الجامعية - الجزائر 1984 - ص 7 - .

⁴ - يقول الأطباء : إن هواءها مفيد للمصابين بالتعب المفرط و مرضى فقر الدم و لكل من كان عصبي المزاج .

⁵ - ابن مريم الشريف التلمساني : المرجع السابق - ص 8 - .

⁶ - حسب عملية إحصاء السكان الأخيرة لـ 31 ديسمبر 1996 .

⁷ - ينظر الشكل رقم : 1 - ص 191 .

⁸ - ينظر الشكل رقم : 2 - ص 192 .

(2). التضاريس : يتميز سطح مدينة تلمسان بتعدد السلاسل الجبلية و إتساع السهول أهمها :

أ/. سلسلة جبال " تنوشفي " التي يبلغ ارتفاع أعلى قمة بها 1483 مترا و التي تقع بمدينة سبدو التي تبعد على نحو 37 كلم عن مدينة تلمسان .

ب/. سلسلة جبال " بني اسماعيل " - يطلق عليها السكان إسم بني اصميل المشرفة على المنطقة الممتدة من منطقة أولاد الميمون شرقا إلى مدينة سيدي بلعباس غربا ⁽¹⁾ .

ج/. سلسلة جبال " لالة ستي " التي يبلغ إرتفاع أعلى قمة بها 1306 مترا و التي تشرف على مدينة تلمسان، و من هضبة لالة ستي تتبع عين غزيرة المياه تدعى " الفوارة " التي كانت تسقي أهل المدينة فيما مضى و التي قال فيها الشاعر التلمساني " أبي عبد الله محمد يوسف القيسي " :

و أقصد بيوم ثالث فوارة و بعذب منهلها المبارك فانهل
تجري في درّ لجين سائل أحلى و أعذب من رحيق سلسل
و أشرف على الشرف الذي بإزائها لترى تلمسان العلية من عل ⁽²⁾

د/. سلسلة جبال " فلاوسن " التي تقع على بعد 30 كلم شمال غرب مدينة تلمسان، وراء مرتفعات ترارة، و في الشمال الشرقي مرتفعات السبعة شيوخ و تاسلة ⁽³⁾ .

هذا الوضع الطبيعي الممتاز جعل المؤرخ " يحيى ابن خلدون " يقول عن تلمسان :
" اقتعدت بسفح جبل و دون رأسه بسيط أطول من شرق إلى غرب عروسا فوق منصة
و الشماريخ مشرفة عليها إشراف التاج على الجبين تطل منه على فحوص أفيح
معد للفلاحة ⁽⁴⁾ .

¹ - الحاج محمد بن رمضان شاوش : باقة السوسان في التعريف بحاضرة تلمسان عاصمة دولة بني زيان - ديوان المطبوعات الجامعية - الجزائر 1995 - ص 33 - .

² - المرجع نفسه : ص 33 - .

³ - الإمام ابن مريم الشريف التلمساني : المرجع السابق - ص 8 - 9 - .

⁴ - يحيى ابن خلدون : بغية الرواد في ذكر الملوك من بني عبد الواد - المجلد الأول - طبع الجزائر 1903 - ص 9 - .

أما البرد فإنه شديد في فصل الشتاء لإرتفاعها عن سطح البحر ⁽¹⁾ فتكثر فيه الأمطار وقد تسقط الثلوج و تتراكم على قمم الجبال منتجة انخفاض محسوس في درجة الحرارة إلى تحت الصفر ⁽²⁾ .

(3). الأهمار و الوديان :

تجري على منحدرات جبال تلمسان عدة أنهار أهمها نهر تافنة ⁽³⁾ الذي ينبع من سطح جبل مرشيش الواقع جنوب قرية " تيرني " لينصب بالبحر الأبيض المتوسط إتجاه جزيرة رشقون، و ساعدتا نهر تافنة، واد الخميس من الناحية الغربية، و واد يسر من الناحية الشمالية الشرقية ⁽⁴⁾ .

و من أشهر الأودية، واد الصفصيف الذي ينحدر من جبال الأطلس و المار شرق تلمسان ⁽⁵⁾ . و هذا الواد يدعى ابتداء " المفروش " حين مروره بالجبل و عند نزوله منه يُكوّن شلالة " الوريط " ⁽⁶⁾ التي كثيرا ما تغني بها شعراء تلمسان أمثال " أبي عبد الله بن عمر بن خميس " حيث يقول :

نسيت و ما أنسى الوريط و وقفة أنافخ فيها روضة و أفواح
مظلا على ذاك الغدير و قد بدت لإنسان عيني من صفاه صفائح ⁽⁷⁾

و يتغنى بالوريط أيضا شاعر الثورة الجزائرية " مفدي زكرياء " في إليادته حيث يقول ⁽⁸⁾ :

و تاه الوريط بشلاله يلقن زرياب معنى الطرب
و أغرى الملوكة بحب الملو ك و أخلص في حبها كل صب

¹ - ينظر الحاج محمد بن رمضان شاوش المرجع السابق - ص 37 - .

² - Voir LOUIS ABADIE - Opcite - P.7.

³ - أطلق إسم هذا النهر على المعاهدة التي أبرمت بين الأمير عبد القادر و الجنرال بيجو بتاريخ 30 ماي 1837 و التي بمقتضاها أرجعت تلمسان لأمر بعد أن كانت استولت عليها فرنسا سنة من قبل .

⁴ - Voir LOUIS ABADIE - Opcite - P.89

⁵ - Voir ABBE BARGES - Opcite - P.7 .

⁶ - تبعد شلالة الوريط عن تلمسان بنحو 6 كلم و هي واقعة على الطريق المؤدي إلى مدينة سيدي بلعباس .

⁷ - ابن خلدون : المرجع السابق - ص 12 - .

⁸ - ينظر الحاج محمد بن رمضان شاوش : المرجع السابق - ص 41 - .

و يعيش في غابات تلمسان أنواع مختلفة من الحيوانات كالضبع و الثعالب و الذئاب و بها أنواع من الطيور و العصافير لا تحصى ⁽¹⁾.

إن هذه الميزات المناخية و الثروة الطبيعية التي تزخر بها منطقة تلمسان تساعد على نمو مختلف الثمار و الخضار و الأشجار و النباتات و الأعشاب العلاجية مثل الخروب و الضرو و العرعار و الشيح و الزعتر و غيرها من الأعشاب التي تتواجد خاصة في منحدرات الجبال كغابة " زريفت " و غابة " أحفير " كما سنوضح ذلك في الفصل الأول من هذه الدراسة .
* و نختم هذا المدخل بتقديم لمحة مختصرة عن تاريخ منطقة تلمسان .

تعتبر مدينة تلمسان من المدن العريقة في القدم، لها آثار كبيرة أزيلت تشهد على تعاقب الحضارات و مجد الأمم السالفة التي استوطنت على أرضها، كما يعبر عنه شاعرها " أبي عبد الله محمد بن يوسف القيسي " قائلا :

فلو أمرؤ القيس ⁽²⁾ بن حجر رآها قد ما تسلى عن معاهد مأسل

لو حام حول فنائها و طبائها ما كان محتفلا بحومه حومل ⁽³⁾

و البحث عن إسم المدينة في العصور القديمة يحيلنا إلى عصر استيلاء الرومان على الشمال الإفريقي ابتداء من القرن الثالث للميلاد الذين أطلقوا عليها إسم " بومارية " الذي معناه الحدائق و البساتين ⁽⁴⁾، حيث كانت قلعة حربية .

و لما استتب الأمر للبربر بعد وضع حدّ نفوذ الأجانب من روم، و وندال، أطلقوا عليها إسم " أقادير " الذي معناه " جدار قديم و مدينة محصنة " ⁽⁵⁾.

و قد أطلق " يوسف بن تاشفين " إسم " تاغرارت " على تلمسان الحالية في القرن الخامس الهجري (الحادي عشر الميلادي) أثناء حصار جيوشه لمدينة تلمسان القديمة " أقادير " ⁽⁶⁾.

¹ - المرجع نفسه - ص 41 - .

² - الشاعر الجاهلي المشهور - .

³ - يحيى ابن خلدون : المرجع السابق - ص 14 - .

⁴ - Voir LOUIS ABADIE - Op.cite - P.7 - .

⁵ - محمد بن عمرو الطمار : تلمسان عبر العصور - المؤسسة الوطنية للكتاب - الجزائر 1984 - ص 8 .

⁶ - الإمام ابن مريم الشريف التلمساني : المرجع السابق - ص 10 - .

و قد أطلق المريونيون إسم " المنصورة " على تلمسان إبان حصارهم الكبير لها عند نهاية القرن السابع الهجري (الثالث عشر الميلادي) ⁽¹⁾ .

بعد ذلك سميت المدينة " تلمسان " عند قوم إقليم " زناتة " و هذا الأسم مركب من كلمتين (تلم) و معناها تجمع و (سان) و معناها إثنان أي تجمع الصحراء و التل ⁽²⁾ .

و خلاصة القول إن تلمسان بربرية الأصل، و جغرافيو العرب كالبن خردادبه ⁽³⁾ و " ابن فقيه الهمداني " ⁽⁴⁾ يؤكدون هذا بإطلاقهم على هذه المدينة إسم تلمسان ⁽⁵⁾ .

و عند نفس البربر كلمة " تَلْمَسْتُ " و جمعها " تَلْمَسِينَ "، و كلمة " تَلْمَسْتُ " و جمعها تَلْمَسَانُ و معناهما واحد هو أرض تنعم بالمياه و الأعشاب و الأشجار تضمها الجبال من جميع النواحي ⁽⁶⁾ .

هذه الطبيعة و هذه النعم التي تزخر بها مدينة تلمسان حركت قريحة الشاعر " أبي عبد الله محمد بن عمر بن خميس "، حيث يقول واصفا إياها :

تلمسان جادتك السحاب الروائح و أرست بواديك الرياح اللواقح ⁽⁷⁾

* و يرجع فتح المسلمين لتلمسان في القرن الأول الهجري (السابع الميلادي) على يد القائد " أبي مهاجر دينار " بعد معركة حاسمة مع زعيم البربر " كسيلة " ⁽⁸⁾ الذي اعتنق الإسلام بعد هزيمته مع مجموعة كبيرة من البربر ⁽⁹⁾ .

¹ - ينظر المرجع نفسه : ص 10 - .

² - ينظر محمد بن عمرو الطمار : المرجع السابق - ص 9 - .

³ - جغرافي نشأ ببغداد في القرن الثالث الهجري (التاسع م) - .

⁴ - جغرافي عاش في القرن الثالث الهجري (التاسع م) .

⁵ - ينظر المرجع نفسه - ص 9 - .

⁶ - المرجع نفسه - ص 9 - 10 - .

⁷ - المرجع نفسه - ص 10 - .

⁸ - ينظر المرجع نفسه - ص 13 - .

⁹ - المرجع نفسه - ص 13 - .

و في سنة (427 هـ / 1070 م) قام " يوسف ابن تاشفين " سلطان المرابطين بحملة على تلمسان فاستولى على المدينة التي ظلت تحت نفوذ المرابطين ⁽¹⁾ إلى أن قامت حملة الموحيدين على تلمسان تحت سلطة " عبد المؤمن بن علي " سنة 541 هـ ⁽²⁾ .

و في عهد الزيانيين (633 هـ / 1236)، أصبحت تلمسان عاصمة المغرب الأوسط حيث برز في هذا العهد حكيمان عظيمان : " الملك يغمراسن ابن زيان " (1236 هـ / 1238 م) الذي يعتبر مؤسسا لهذه الدولة ⁽³⁾، و " أبو حمو موسى الثاني " (1359 هـ / 1389 م) الأمير الشاعر و المصلح ⁽⁴⁾ .

و ميز هذه المرحلة الصراع الكبير الذي اندلع مع بني مرين و الذي دام أكثر من 60 سنة (1298 / 1359 م) ⁽⁵⁾ .

و في سنة (923 هـ / 1517 م) قام القـائـدان " بابا عـروج " و " خير الدين بربروس " بفك الحصار الأسباني على تلمسان، و بذلك دخلت المنطقة تحت النفوذ التركي ⁽⁶⁾ .

و عند الغزو الإستعماري الفرنسي لتلمسان سنة 1830 وقعت فتنة في المدينة بعث على إثرها أهلها ببيعتهم إلى سلطان المغرب الأقصى المولي " عبد الرحمن الهاشمي " الذي " عين محمد بن بنونة " حاكما عليها لمدة عامين عرفت خلالها بالفترة العلوية ⁽⁷⁾ .

¹ - الحاج محمد ابن رمضان شاوش : المرجع السابق - ص 62 - 65 - .

² - المرجع نفسه - ص 68 - 69 - .

³ - المرجع نفسه - ص 73 - 76 - .

⁴ - المرجع نفسه - 105 - 107 - .

⁵ - Voir ABBE BARGES - Opcite - P.7 - .

⁶ - Voir ABBE BARGES - Opcite - P.8-9 - .

⁷ - الحاج محمد بن رمضان شاوش : المرجع السابق - ص 122 - .

و بعدها دخل الجنرال " كلوزيل " المدينة في سنة 1836 بعد تلقيه للنجدة من قبل " الكراغلة " الأتراك الذين كانوا محاصرين داخل المشور بجيوش " الأمير عبد القادر " الذي تسلم المدينة من جديد سنة 1837 بمقتضى معاهدة تافنة ⁽¹⁾ ليستولي عليها الجنرال " بيجو " سنة 1842، بعد نقضه لنفس المعاهدة ⁽²⁾ .

و بعد نهاية الحرب العالمية الأولى (1914/1918)، اعتمد أهل تلمسان طرقا سليمة لمحاربة الإستعمار فأسسوا المدارس، كمدرسة " الشيبية "، و النوادي، كننادي " الشيبية الجزائرية "، و الجمعيات الخيرية، كجمعية " السنوسية "، إلى جانب المشاركة في الأحزاب السياسية كحزب " نجم شمال إفريقيا لمصالي حاج " ⁽³⁾ .

و بعد اندلاع الثورة التحريرية المباركة في أول نوفمبر 1945، إلتحق الكثير من أهل تلمسان بجيش التحرير الوطني للدفاع عن الشخصية الوطنية، فسقط في ميدان الشرف شباب من خيرة أبنائها " كالعقيد لطفي " و الدكتور " بن زرجب بن عودة " و الصيدلي " بصغير لخضر " و " الرائد فراج " و " مليحة حميدو " و " سليمة طالب " و غيرهم من شهداء المنطقة .

¹ - ينظر المرجع نفسه - ص 124 - .

² - ينظر المرجع نفسه - ص 124 - .

³ - المرجع نفسه - ص 124 - 125 -

الفصل الأول

" الطب الشعبي عبر العصور "

* البعد الخرافي للطب الشعبي .

* البعد العلمي للطب المصري القديم .

* الملمح التجريبي العلمي للطب الشعبي .

الفصل الأول: الطب الشعبي عبر العصور

يرى الكثير من الباحثين في تاريخ الطب أنه لا يعرف أين نشأ الطب على وجه الدقة ⁽¹⁾. و باعتباره أشدّ اتصال بالإنسان فقد نشأ مع نشوء الألم والمعاناة ⁽²⁾ والألم والمعاناة قدّر للإنسان منذ وجد " لقد خلقنا الإنسان في كبد " ⁽³⁾. و منذ أن وجد الإنسان على وجه الأرض وجدت معه الرغبة في العلاج و التخلص من أمراضه و آلامه، و بفضل عقله حاول الإنسان البحث فيما حوله من ماء و نبات عن علاج الأوجاع ⁽⁴⁾، و كان الماء أول عقارا استعمله لإطفاء ضمأه و تخفيف آلامه ثم جرّب النبات و المعادن مما يتلاءم مع حاجاته و أمراضه إلى أن استطاع أن يجد العلاج المناسب لها ⁽⁵⁾.

و قد عرف الطب الشعبي ⁽⁶⁾ منذ نشأته أشواطاً طويلة قبل أن يبلغ نضجه و مر بمراحل تاريخية عديدة اصططبغ بالتصورات العلاجية السائدة في كل منها . فقد وصف في بدايته بالطب الخرافي عند البابليين و العرب في الجاهلية، حيث كان التطبيب بدائياً مرادفاً للشعوذة و السحر .

ثم عرف تطوراً ملموساً عند المصريين القدماء، حيث غلب عليه الطابع العلمي العملي بدليل محتوى البرديات الطبية التي اكتشفت، ثم عرف نقلة نوعية عظيمة على يد الإغريق و الروم الذين تعمقوا في البحوث النظرية و التجريبية للطب، إلى أن بلغ أوجه بفضل إسهامات العلماء المسلمين الذين برعوا في الاستنباط و البحث الإكلينيكي فكان بذلك الطب العربي الإسلامي سراجاً وهاجاً أضاء العالم قروناً عديدة .

¹ - محمد عبد الرحمن مرجحاً : الجامع في تاريخ العلوم عند العرب + المؤسسة الوطنية للكتاب - منشورات عويدات بيروت باريس - الطبعة الثالثة - الجزائر 1988 - ص 71 - .

² - أحمد شمس الدين : التداوي بالحبة السوداء - دار الكتب العلمية - بيروت - لبنان - بدون تاريخ - ص 9 .

³ - سورة البلد، الآية 4 - .

⁴ - هشام سليمان أبو عودة : الصيدلية عبر العصور " مجلة الفيصل " - العدد 46 - فبراير - مارس 1981 - ص 91 - .

⁵ - أحمد شمس الدين : المرجع السابق - ص 9 - .

⁶ - يجدر بنا المقام أن نوضح مفهوم الطب في الحضارات القديمة، و تبين لنا بعد مطالعة المراجع التي اعتمدناها في هذا الفصل، بأن مصطلح " الطب " يحملنا مباشرة إلى المدلول الشعبي له و الممارس من طرف الفئات المعينة كالكهنة و السحرة، و يتركز أساساً على الخرافات و الأساطير و الشعوذة - .

المبحث الأول: البعد الخرافي للطب الشعبي

أ. في حضارة بابل القديمة :

لقد كان الطب عن البابليين مبنيًا على الشعوذة و الخرافات و السحر يقوم به طبقة من الكهنة الأطباء⁽¹⁾، وكان الاعتقاد السائد أن الآلهة هي مصدر الخير و الشر و الصحة و الأمراض إنما هي دلالات على سخطها و مقتها، و يكون الشفاء عن طريق الصلاة و تقديم القرابين لإرضاء الآلهة أو بحمل التعاويل أو الطلاسم⁽²⁾.

كما عرف عن الطب البابلي أنه طب تيوقراطي يجمع بين الأدوية الطبيعية و التماائم و الرقي⁽³⁾ إذ كانوا يستعملون أحيانًا عقاقير فعالة مستخرجة من النباتات و الحيوان و المعدن في علاج بعض الأمراض⁽⁴⁾ كما يستشف من مضمون قانون "حمورابي"⁽⁵⁾ الذي اكتشف عام 1902 و الذي ينظم علاقة الطبيب بالمريض، حيث قنن الرسوم التي يجب أن تدفع للطبيب و في المقابل الغرامات التي يجب أن يدفعوها في حالة وفاة المريض نتيجة سوء علاجه، كما عرف عن البابليين تقديسهم للثعبان لذا نجدهم يرمزون للطب و الصيدلة بعضًا يلتف حولها ثعبانان، و مازال هذا الرمز معتمدًا في عهدنا الحديث .

ب. عند العرب في الجاهلية :

كان المجتمع العربي في العصر الجاهلي مجتمعًا قبليًا يقوم على العصبية و النسب⁽⁶⁾ و ميولهم للبنين على البنات لإعتماد العرب على الذكور في الحروب و الغزو و الصيد، كما نوه القرآن الكريم عن ذلك حيث قال الله تعالى :
" و إذا بشر أحدهم بالأنثى ظل وجهه مسودًا و هو كظيم، يتوارى من القوم

¹ - علي عبد الله الدفاع: إسهام علماء العرب و المسلمين في الصيدلة، مؤسسة الرسالة - الطبعة الثانية - بيروت 1986 - 92 - .

² - محمد عبد الرحمن مرجا: المرجع السابق - ص 90 - .

³ - نفس المرجع - ص 89 - .

⁴ - أحمد شمس الدين: المرجع السابق - ص 12 - .

⁵ - حمورابي - HAMORABI - مؤسس إمبراطورية بابل، فهو ملك حكم بابل فيما بين (1728 - 1686 قبل الميلاد) نال شهرة عظيمة بين معاصريه بالعدالة و التجارة بالأدوية و العقاقير، كما أصدر قانونًا يحدد أحوار الأطباء و مسؤولياتهم الكاملة عندما يقعون بخطأ .

⁶ - عبد الرحمن بن محمد ابن خلدون : مقدمة ابن خلدون، تحقيق : درويش جويدي - الطبعة الثانية - المكتبة العصرية - بيروت 2000 - ص 124 - .

من سوء ما بشر به، أيمسكه على هون أم يدسه في التراب، ألا ساء ما يحكمون " (1) .

و كانت العرب قبل الإسلام لا تعنى بشيء من العلم، إلا بلغتها وأشعارها، فما كانت لهم معارف في العلوم كالطب مثلاً (2) . فكانت الممارسات العلاجية بدائية تقوم على الكهانة و العرافة و التعاويذ و التمايم أكثر منهم على الاستقصاء و معرفة أسباب الداء قبل وصف الدواء (3) .

فالكهان كانوا يعالجون بالرقى أو بذبح الذبائح في الكعبة و الدعاء فيها، أو بالتعزيم لإخراج الجان أو الشياطين من جسم المريض، و يقوم هذا التطبيق على التأثير في المرض و استعمال الخرز أو عظام بعض الحيوانات و السحر لطرد الروح الخبيثة بحجة وجود علاقة بين المرض و الأرواح (4) .

و الكهانة و العرافة لفظان لمعنى واحد، و الفرق بينهما يكمن في أن الكهانة مختصة بالأمور المستقبلية، و العرافة بالأمور الماضية . و اشتهر في بلاد العرب جماعة كبيرة من الكهان أقدمهم " شق و سطيح "، و مازالت الكهانة مترسية عند العرب حتى جاء الحديث بإبطالها و هو " لا كهانة بعد النبوة " (5) ، و أكثر العرافين وأشهرهم عراف اليمامة الذي قال فيه " عروة بن حزام " :

أقول لعراف اليمامة داوونني فإنك إذا داويتني لطيب (6)
و كثيراً ما يلجأ الكهان إلى لغة السجع فيها ألفاظ معقدة و غامضة و لعلهم كانوا يتوخون ذلك للتمويه على الناس (7) .

1 - سورة النحل الآية 58 .

2 - علي عبد الله الدفاع - المرجع السابق - ص 21 .

3 - محمد عبد الرحمن مرحبا : المرجع السابق - ص 247 .

4 - واضح الصمد : الصناعات و الحرف عند العرب في العصر الجاهلي، المؤسسة الجامعية للدراسات و النشر و التوزيع - بيروت 1981 ص 322 .

5 - جرجي زيدان : تاريخ آداب اللغة العربية الطبعة الثانية - دار مكتبة الحياة - بيروت 1987 ص 182 .

6 - المرجع نفسه - ص 183 .

7 - واضح الصمد : المرجع السابق - ص 324 .

إلا أنه إلى جانب الكهان و العرافين و السحرة وجد عند العرب جماعة من الأطباء الطبيعيين اعتمدوا على المعارف الطبية الأولية و التجربة المتوارثة من مشايخ الحي و عجائزه⁽¹⁾ تقوم على طريقة البتر و الكي بالنار و الحمامة و الفصد و العلاج بالأعشاب و التي لا تزال تمارس إلى اليوم .

و من أشهر الأطباء الذين ظهوروا في أواخر الجاهلية " الحارث ابن كلدة الثقافي " الذي تعلم الطب في فارس و زاوله في بلاد العرب⁽²⁾، و هو صاحب المحاوره الطبية المشهورة مع " كسرى "، و قد سأله فيها عن كثير من قضايا الطب فجاءت إجابته عنها أشبه برسالة طبية ذات قيمة⁽³⁾ بالإضافة إلى " زهير بن جناب الحميري " .

كما مارست بعض النسوة في البيئة العربية صناعة التطبيب و العلاج حيث كانت تقوم بمداواة الأطفال و الجرحى و المرضى مثل " كعيبه بنت سعد الأسلمية " التي عالجت " سعد بن معاد " من جرحه في معركة الخندق⁽⁴⁾ و زينب طيبة بني عواد التي كانت تعالج الأبدان و العيون و تداوي الجراح⁽⁵⁾ .

¹ - عبد الرحمن ابن محمد ابن خلدون - المرجع السابق - ص 479 - .

² - السباعي يومي : تاريخ الأدب العربي، الجزء الأول في العصر الجاهلي، مطبعة الرسالة - القاهرة - 1959 - ص 65 .

³ - من هذه المحاوره و هي طويلة أن كسرى قال له : كيف بصرك بالطب، قال فحكى، قال فما الداء و الدوى، قال إدخال الطعام على الطعام، هو الذي يفني البرية و يهلك السباع في جوف البرية، قال فما الحمزة التي تصظم منها الأدوية قال هي النخمة، إن بقيت في الجوف....

و بعد أن استطاع الحارث بن كلدة اجتياز هذا الإمتحان الشفهي، ختم كسرى هذه المحاوره كالتالي : قال كسرى لله درك من أعراي، لقد أعطيت علما، و تخصصت فطنة و فهما، و أحسن صلته و أمر بتدوين ما نطق به .

⁴ - أحمد محمد الخرفي : المرأة في الشعر الجاهلي، الطبعة الثانية - دار الفكر العربي - القاهرة 1963 ص 398 - .

⁵ - جراد علي : المفصل في تاريخ العرب قبل الإسلام - الطبعة الثانية - دار العلم للملايين - بيروت و مكتبة النهضة - بغداد - 1976 - ص 387 .

المبحث الثاني : البعد العلمي العملي للطب الشعبي

* في حضارة مصر القديمة :

إن معظم المصادر العربية تجمع على أن أقدم طب عرف في التاريخ هو الطب المصري القلم كما تبرزه الحفريات و البرديات ⁽¹⁾ المختلفة التي اكتشفت ما بين 1872 و 1899 ⁽²⁾ والتي تثبت بأن الطب المصري في تلك الحقبة التاريخية كان يتميز بميزات علمية و عملية و الطابع الواقعي بدليل أنه اشتهر بزراعة النباتات الطبية و حفر الأسنان و تنويمها بالذهب و معالجة الجروح و القروح و لدغ الثعابين بمزاجهم مستخلصة من الزيت و جراحة العظم و الجراحة العامة ⁽³⁾ .

أما العصر الذهبي للطب المصري فقد بدأ مع " تحوت " الذي كان يدعى إله الحكمة، صاحب إكتشاف الحقن الشرجية التي ما تزال تستعمل في حالة الإمساك حتى اليوم ⁽⁴⁾ ، ذلك ما تبينه بردية " جورج إيبرز " - George Ebers - ⁽⁵⁾ التي تعتبر أول مخطوطة مصرية معروفة تبين بأن الطب المصري كان يقوم قبل 2000 سنة من ظهور الأطباء اليونانيين الأول - على مجموعة من المعارف و الخبرات المتميزة عن المعتقدات الدينية، و يرى " إيبرز " أن هناك وصفتان من هذه البردية تعودان إلى عهد الأسرة الفرعونية السادسة أي إلى تاريخ يسبق ولادة المسيح عليه السلام بـ 24 قرناً ⁽⁶⁾ .

¹ - البرديات : هي عبارة عن مجموعة من مخطوطات، يعود عهدها إلى 1500 سنة ق.م، تحتوي على أوصاف لأعراض أمراض مختلفة مع ذكر الأدوية المناسبة لمعالجتها، تسمى الكتب المقدسة كانت تحفظ في المعابد و تعوض أثناء الإحتفالات الدينية . و قد فقدت معظمها بعد طوفان نهر النيل الذي أتى على مظاهر هامة من الحضارة المصرية القديمة .

² - أحمد شمس الدين : المرجع السابق ص 14 - 15 .

³ - محمد عبد الرحمن مرجحاً : المرجع السابق - ص 91 .

⁴ - محمد عبد الرحمن مرجحاً : المرجع السابق - ص 91 .

⁵ - في عام 1873 توصل الألماني جورج إيبرز - George Ebers - المختص في علوم المصرية إلى إكتشاف هذه البردية التي تحمل اسمه، و قد كُتبت في القرن 16 ق.م، و هي أطول البرديات، و هي مكونة من 110 أعمدة كل منها يتألف من 20 إلى 23 سطراً .

⁶ - حسان قيسي : معظم الأعشاب و النباتات الطبية - الطبعة الثالثة - دار الكتب العلمية - بيروت 1998 - ص 15 .

و قد أصبح معروفا اليوم أنه أيام الإمبراطورية المصرية القديمة كان قصر الفرعون يضم فريقا من المعالجين من بينهم اختصاصيين في أكثر من مجال مثل طب العيون و طب العظام و جراحة الأسنان ⁽¹⁾ .

و في هذا الصدد يصف عالم التاريخ " هيرودتس (HERODOTE) عام 450 ق.م مصر بأنها " بلد التخصص في الطب، فكل طبيب فيها يعالج مرضا واحدا لا يتعداه إلى غيره، فمنهم أطباء للعيون، و الرأس، و الأسنان، و الأمعاء، و هكذا دواليك ⁽²⁾ .

إلا أن الطب المصري القديم لم يخل من الممارسات العلاجية ذات الطابع الخرافي كالرقى، و التعاويذ، و الأدعية، و السحر الذي كان يقوم به الكهنة و السحرة في طرد الشياطين من جسم العليل أو فك الأرواح الشريرة ⁽³⁾ .

و كانت التمايم أكثر شيوعا بين الناس من جبوب الدواء لشفاء الأمراض إذ كان المرض في اعتقادهم نتيجة للعنة شريرة و تقمص الشياطين للجسم و علاجه إنما يكون بحمل التمايم مثل قطعا من الحجارة أو الخرز أو الخشب على رقابهم أو بقراءة الطلاس ⁽⁴⁾ . و ختاماً لما سبق ذكره يتضح لنا أن الطبيب المصري كان رجلاً مجرباً حكيماً يدل على تقدم و تطور الطب و التشخيص و التشريح في حضارة مصر القديمة .

¹ - حسان قبيسي : معظم الأعشاب و النباتات الطبية - الطبعة الثالثة - دار الكتب العلمية - بيروت 1998 - ص 15 .

² - المرجع نفسه - ص 15 و ما بعدها .

³ - محمود دياب : الطب و الأطباء في مختلف العهود الإسلامية - مكتبة الأنجلو المصرية - القاهرة - 1970 - ص 17 .

⁴ - حسين عبد الحميد أحمد رشوان : دور المتغيرات الاجتماعية في الطب و الأمراض - دراسة في علم الاجتماع الطبي - المكتب الجامعي الحديث - الإسكندرية 1988 - ص 208 .

المبحث الثالث : الملمح التجريبي العلمي للطب الشعبي :

أ. إسهامات الإغريق و الرومان :

بعدما كان الطب في الحضارات القديمة مرادفا للسحر و الكهانة يمارس على أنه شكل من أشكال الممارسات الخرافية، أخذ يتجه نحو التنظير و التأمل عند الإغريق .

و جدير بالذكر بأن الطب الإغريقي قد اغترف من الطب المصري القديم جميع مصادره، و لم يكن التعليم الطبي في بدايته مخططا و منظما حيث كان يتعلم الطالب على يد طبيب مشهور يخرج بعد ذلك حاملا إجازة طبية ثم يؤدي قسم الأطباء .

عقب ذلك تطور التعليم حتى أصبح له مدارس مشهورة مثل : مدرسة " أثينا و كوس و كنيدوس "، حينئذ إمتاز الطب بالبحث التجريبي و البحث النظري المستمد من الفكر الإغريقي المؤسس على أساليب المنطق و الاستدلال المجرد⁽¹⁾.

فتقدمت بذلك التأملات و الدراسات الطبية بخطوات كبيرة و جددوا فيها، فأسسوا نظرية العناصر الأربعة المتمثلة في الماء و الهواء و الأرض و النار، و نظرية الأمزجة و الأخلاط التي تحكم الجسم بتناسقها في الصحة و الجسم السليم و عدم تناسقها في المرض و الجسم العليل . كما بينوا مدى تأثير العقاقير في علاج هذه الحالات و اختلاف نسبها⁽²⁾.

و لقد نبغ كثير من علماء الإغريق و اشتهروا في حقل العلوم الطبية أمثال أبقراط⁽³⁾ الملقب بأبي الطب، و جالينوس (GALINE)⁽⁴⁾ الملقب بعملاق الطب و غيرهم ممن سمو بالطب أعلى الدرجات .

¹ - أحمد شمس الدين : المرجع السابق - ص 15 .

² - على عبد الله الدفاع : المرجع السابق - ص 110 .

³ - أبقراط : طبيب إغريقي ولد سنة 460 ق.م في جزيرة قوص (COS)، أول من فصل الطب عن الخرافات و الشعوذة و أقامه على أساس علمي إكلينيكي . و يعرف بأبي الطب . ترجمت مؤلفاته إلى مختلف اللغات و نقل العرب منها الكثير إلى العربية و أضافوا عليها تفسيرات عديدة . و هو صاحب القسم المشهور المعروف بقسم أبقراط . توفي عن عمر يناهز 95 سنة (أنظر للتوسيع محمد شفيق غربان : الموسوعة العربية م1 - دار الجيل - مصر 1995 - ص 07 -) .

⁴ - جالينوس : ولد كلوديوس جالينوس في عام 130 للميلاد في مدينة برجامون في آسيا الصغرى، و توفي في صقلية سنة 200 للميلاد . و هو طبيب و كاتب يوناني، ينسب إليه 500 مؤلف معظمها في الطب و الفلسفة بقي منها 83 كتاب (أنظر المرجع نفسه م1 - ص 597)

فأبقراط أول من فصل الطب عن الخرافات و الشعوذة و عمل على إرساء قواعده الثابتة بعدما كان الطب عند الإغريق في أيدي أناس تنقصهم الروح العلمية يلجؤون إلى السحر و الشعوذة لعلاج المرضى .

كما أعطى أبقراط للطب الصبغة العلمية، حيث استعمل الفحص الإكلينيكي و الإشتتاج المنطقي السليم، و ألف كتباً عديدة في مجال الطب و صحة البدن و الجسم تسمى " بالجموعة الإبقراطية " (CORPUS HIPPOCRATICUM) و ترجع أقدم نسخة موجودة منها اليوم إلى القرن الـ 9 الميلادي، و هي باللاتينية و محفوظة في باريس و فيينا و فلورنسا و الفتيكان و البندقية ⁽¹⁾ .

أما كلوديوس جالينوس يعتبر عملاق الطب و الصيدلة في العصر اليوناني . لقد صنف الأدوية إلى ثلاثة أصناف بسيطة و مركبة و الأدوية المقيئة و المسهلات و السموم، و هذا حسب احتوائها على الحار و البارد و اليابس و الرطب . و كان يحضر هذه الأدوية بنفسه . و قد عكف جالينوس على التأليف، بلغت مؤلفاته حوالي 500 مؤلف كلها ضاعت ما عدا 83 كتاباً ⁽²⁾ .

أما في عهد الرومان فقد إنصب جهد العلماء و الأطباء على دراسة النباتات الطبية و المعدنية بشكل واسع و البحث في الفصل بين ما هو عقلاي و ما هو غير عقلاي ⁽³⁾ . و برز في هذه الحقبة التاريخية علماء لهم باع طويل في الطب مثل "ديوسقوريدس" ⁽⁴⁾ (DIOSCORIDES) الذي اشتهر بجمع الأعشاب الطبية و بما احتواه مؤلفه الضخم " الحشائش في الطب " من ألف نوع من الأدوية المصنعة من الأعشاب و المعادن و الحيوانات حيث وضع لكل نوع عنوان خاص به، كما ذكر أوصافه و فوائده الطبية و أماكن تواجده، بالإضافة إلى رسوم دقيقة تخص المادة ليسهل التعرف على النبتة ⁽⁵⁾ .

¹ - علي شلق : العقل العلمي في الإسلام - منشورات جروس برس - طرابلس - لبنان 1992 - ص 15 - 18 .

² - للتوسيع أنظر علي عبد الله الدفاع : المرجع السابق - من ص 115 إلى ص 118 .

³ - حسان قيسي : المرجع السابق - ص 15 .

⁴ - ديوسقوريدس : طبيب يوناني، ولد في شمال سوريا في القرن الأول بعد الميلاد، تنقل مع الجيوش الرومانية جراحاً، و جمع خلال أسفاره معلومات عن العقاقير و ألف كتاباً عن المادة الطبية، ظل متداولاً عدة قرون (أنظر للتوسيع إلى محمد شفيق غريان - المرجع السابق م 1 - ص 841) .

⁵ - أحمد شمس الدين : المرجع السابق - ص 31 و ما بعدها .

و قد نقل الإغريق و العرب آراءه و نقلوها حتى أصبحت دعامة النهضة العلمية في القرون الوسطى، قال ابن جليل : " هو أعلم من تكلم في أصل علاج الطب و هو العلم في العقاقير المفردة " ⁽¹⁾ .

و قد ترجم الكتاب إلى اللغة العربية بمدينة بغداد في عهد الدولة العباسية في أيام الخليفة " جعفر المتوكل " (847 - 871 م) .

كما ظهر العالم " بليني الأكبر " ⁽²⁾ (PLINY L'ANCIEN) الذي وضع كتابا في التاريخ الطبيعي الذي اعتبر مرجعا علميا أساسيا في إبراز معارف الرومان الإستشفائية إلى غاية ظهور الإسلام ⁽³⁾ .

(ب). الطب النبوي

كانت العرب في الجاهلية فقيرة في المعارف و الخبرات الطبية و العلاجية التي كانت تتأسس في معظمها على التراث الشفوي المتداول عبر الأجيال، و ذلك نتيجة انتشار الجهل و الديانات الباطلة . فكانت الطرق العلاجية تقوم على التوسل بالأصنام أو على الإستفتاء بالجن و الشياطين أو على التعاويذ و التماائم ⁽⁴⁾ .

و مع ظهور الإسلام الذي أنقذ البشرية من غياهب الجهالة و غيابات السقم و المرض، فارتقى بالإنسان إلى أعلى الدرجات و أعظم مراقي الفلاح و النجاح، و عمل على تنوير فكره و حثه على التعلم من خلال الآيات القرآنية التي نزلت على سيدنا محمد صلى الله عليه و سلم و الأحاديث النبوية الشريفة التي أرست البعد العلمي للممارسات الطبية الوقائية منها و العلاجية منذ أربعة عشر قرنا خلت و هو ما وصلت إليه البحوث العلمية في تفسير البعض منها إلى اليوم .

¹ - علي عبد الله الدفاع : المرجع السابق - ص 115 - .

² - بليني الأكبر، أو بلينوس (23 - 79 بعد الميلاد) . عالم من علماء النباتات الرومان، مات محتقنا عندما ذهب لرؤية بركان فيزوف. ترك كتابا قيما ضخما عن التاريخ الطبيعي يحتوي على 37 جزءا، يتكلم فيه عن طبيعة الكون و الجغرافيا و علم الأجناس و علم الحيوان و علم النباتات و تاريخ الفنون، فهو أشبه بموسوعة (أنظر للتوسيع : محمد شفيق غريبان - المرجع السابق - ص 405) .

³ - حسان قبيسي : المرجع السابق - ص 15 و ما بعدها .

⁴ - علي أبو الخير : التداعي بالأعشاب و النباتات و دور العلاج الغذائي - الطبعة الثانية - دار الخير - بيروت - دمشق 1999 - ص 35 - .

فكانت أولى الآيات أوحيت على الرسول صلى الله عليه وسلم : " اقرأ باسم ربك الذي خلق، خلق الإنسان من علق، اقرأ وربك الأكرم، الذي علم بالقلم، علم الإنسان ما لم يعلم " ⁽¹⁾ . ثم قوله تعالى : " هل يستوي الذين يعلمون والذين لا يعلمون " ⁽²⁾ ، وكذلك قوله سبحانه وتعالى : " وقل رب زدني علما " ⁽³⁾ .

كما سعى الإسلام على تحرير العقل البشري وحث الإنسان على البحث والتأمل في خلق السموات والأرض فربط بين الإيمان والمعرفة لتأسيس الحجة والبرهان، وفي هذا المنظور يقول الله عز وجل : " إن في خلق السموات والأرض واختلاف الليل والنهار، لآيات لأولي الأبصار " ⁽⁴⁾ .

كما نزلت آيات تبين مدى الإعجاز العلمي في القرآن شملت مواضيع الخلق، التناسل البشري، علم النبات، علم الحيوان وغيرها من المواضيع ذات العلاقة بالإنسان، القصد منها إثبات القدرة الإلهية في الكون يدركها الإنسان عن طريق التأمل والبحث، كما أن النظريات العلمية الحديثة لم تنقص شيئا مما جاء فيها وإنما جاءت دليلا على أنها كانت معجزة في زمنها وأنها سبقت العلم الحديث التجريبي المؤيد بجميع أجهزته المتطورة بحوالي 1370 سنة هجرية ⁽⁵⁾ . وقد أشار القرآن الكريم في سور شتى عن مسائل مرتبطة بالعلوم الطبية قبل أن يكشفها العلماء بعدة سنين، كما في قوله سبحانه وتعالى : " وإذا أخذ ربك من بني آدم من ظهورهم ذريتهم وأشهدهم على أنفسهم ألست بربكم ؟ قالوا : بلى، شهدنا أن تقولوا يوم القيامة إنا كنا عن هذا غافلين " ⁽⁶⁾ .

¹ - سورة العلق : - الآيات 1 - 5 .

² - سورة الزمر - الآية 9 .

³ - سورة طه - الآية 9 .

⁴ - سورة آل عمران - الآية 19 .

⁵ - محمود دياب : المرجع السابق - ص 82 وما بعدها .

⁶ - سورة الأعراف : الآية 172 .

يبين الله عز و جل في هذه الآية من سورة الأعراف أنه أخذ ذرية بني آدم من ظهورهم
الأمر الذي أثبت علم الأجنة إلا بعد ألف سنة من نزول القرآن الكريم عندما اكتشف بأن
الخصية تتكون من جزء أسفل الكليتين في الظهر، و تبقى فيه تحت الكليتين حتى الأشهر
الأخيرة من حياة الجنين في بطن أمه ثم تتخذ طريقها إلى أسفل حتى تصل إلى الصفن
في مركزها الطبيعي عند الولادة⁽¹⁾.

و نفس التركيبة بالنسبة للمبيض في أنثى الجنين، فإنه يُكوّن في الظهر تحت الكلية تماما
ثم يتزل في مكانه بجوار الرحم⁽²⁾. هذا من جهة .

و من جهة أخرى يتبين من نفس الآية أن الله سبحانه و تعالى يخاطب ذرية بني آدم
وقت خلقهم و هم في عالم الخلايا و يعلمون خالقهم و هو يشهدهم على أنفسهم . ثم جعل
هذه الخلية تنمو من نقطة إلى إنسان كامل بكل صفاته و مورثاته⁽³⁾.

و على ضوء هذه الحقائق العلمية الربانية نستشف بدون أي شك بأن الإعجاز الطبي
في القرآن أمر ثابت، و المتبحر في آياته العلمية يجد أنها معجزات بالنسبة للعصر الماضي،
و معجزات في العصر الحاضر لأنها نزلت منذ 1370 سنة هـ .

و منذ قرون خلت جاء سيد الخلق النبي محمد صلى الله عليه و سلم بحقائق علمية
في مجال الممارسات الطبية الوقائية منها و العلاجية . فكانت سنته الشريفة مصدرا آخر متمما
للكتاب و شارحا لمجمله في العناية بالنفس و الروح و البدن و درء الأمراض و الآلام
التي تصيب الإنسان في جميع الأزمنة.

و قبل أن يذكر العلاجات و الطب الذي تطب به و وصفه لغيره، قَسَمَ الرسول صلى
الله عليه و سلم الأمراض إلى نوعان : مرض القلوب و مرض الأبدان⁽⁴⁾ كما ذكرهما
القرآن الكريم .

و هذا التقسيم فيه من الحكمة الإلهية و الإعجاز الكثير، ما لم يتوصل إليه الأطباء
عموما إلى قسمين :

¹ - محمود دياب : المرجع السابق ص 92 .

² - المرجع نفسه ص 92 .

³ - المرجع نفسه ص 92 .

⁴ - شمس الدين بن محمد بن أبي بكر بن أيوب الزرعي الدمشقي، ابن قيم الجوزية - الطب النبوي - تعليق عبد الخالق -
الجزء الأول : العلاج - دار الكتب - الجزائر - بدون تاريخ - ص 19 - .

(1). الأمراض العضوية : و هي الأمراض التي تنتج من عدم أداء أي عضو من أعضاء الجسم وظيفته كاملاً نتيجة إصابته بالميكروبات فتتلفه، و تظهر عن ذلك أعراض المرض التي تفرق بين الأمراض العضوية و تشخيص كل منها .

و هذا هو المقصود بمرض الأبدان كما ذكره الرسول صلى الله عليه و سلم و من أمثال هذا المرض، نذكر الشلل، الحميات، الصفراء و غيرها .

(2). الأمراض النفسية : و هي أعراض أمراض متنوعة و كثيرة جداً، يشعر بها المريض، و بالكشف عليه بواسطة الطبيب مع الاستعانة بجميع الأبحاث اللازمة كالأشعة و التحاليل المختلفة يتبين بأن المريض لا يشكو من مرض عضوي في الجسم .

و هذه الأعراض تنتج عن مؤثرات خارجية في الحياة العامة مثل الخوف، الشك، الغرام، عدم الإكتفاء الجنسي، كثرة الإجهاد و غيرها .

و هذا هو مرض القلوب كما ذكره الرسول صلى الله عليه و سلم، و الذي توصلت إليه النظريات الحديثة في علم النفس ⁽¹⁾ .

و لم يختلف العلاج الطبي في عهد النبي عليه الصلاة و السلام عما كان قبله كثيراً، و كان أشهر طبيب قبل الإسلام هو الحارث ابن كلدة الثقفي ⁽²⁾ و ابن أبي رمثة التميمي ⁽³⁾ . و من الأحاديث النبوية التي ثبتت في الطب الوقائي، أنه كان رسول الله صلى الله عليه و سلم يقول: " أنتم أعلم بأمور دنياكم حين أمر رسول الله يوماً بالآ يلقيح النخيل تلقيحاً صناعياً مما كان له أسوء الأثر على الحصول، فدعاه ذلك إلى الرجوع فيما هي عنه و قال : (أنتم أعلم بأمور دنياكم) " ⁽⁴⁾ .

¹ - المرجع نفسه - ص 19 و ما بعدها .

² - الحارث ابن كلدة أشهر طبيب قبل الإسلام، تعلم الطب في مدرسة جند بسابور الطبية ببلاد فارس، و عاصر الإسلام و عالج المسلمين الأوائل، و هو صاحب المحاوره مع كسرى (للتوسيع أنظر ص 31 من بحثنا هذا) .

³ - ابن أبي رمثة التميمي : كان طبيباً على عهد رسول الله صلى الله عليه و سلم مزاولاً لأعمال اليد و صناعته .

⁴ - الحديث أخرجه الإمام البخاري في صحيحه .

و ثبت عن رسول الله صلى الله عليه وسلم أنه يبحث المسلمين على تعلم الطب و الإحتهاد في إيجاد العلاج لكل داء، و قد روى مسلم في صحيحه من حديث أبي الزبير، عن جابر بن عبد الله، عن النبي صلى الله عليه وسلم أنه قال: " لكل داء دواء، فإذا أصيب، براً يأذن الله عز و جل " (1).

و في مسند الإمام أحمد، من حديث زياد بن علاقة، عن أسامة بن شريك، قال: " كنت عند النبي صلى الله عليه وسلم، و جاءت الأعراب، فقالوا: " يا رسول الله! أنتداوى؟ قال: " نعم يا عباد الله تداووا، فإن الله عز و جل لم يضع داء إلا وضع له شفاء غير داء واحد " قالوا: " ما هو؟ " قال: " الهرم " (2).

في هذا الحديث الصحيح يأمر النبي صلى الله عليه وسلم المؤمنين بالتداوي و مصادقة الدواء للداء عن طريق البحث و التأمل و الإكتشاف (3).

و في قوله صلى الله عليه وسلم: " لكل داء دواء " تقوية لنفس المريض و الطيب، و حث على طلب ذلك، و التفتيش عليه، فإن المريض إذا استشعرت نفسه إن لدائه دواء يزيله تعلق قلبه بروح الرجاء، و بردت عنه حرارة اليأس و قويت نفسه في الإستشفاء.

و كذلك الطبيب إذا علم أن لهذا الداء دواء أمكنه طلبه و البحث عنه (4). و لقد أشار رسول الله صلى الله عليه وسلم في هديه على ضرورة الإحتماء من التخم و الزيادة في الأكل على قدر الحاجة لدرء الأمراض المعوية و أمراض الكبد و بالتالي الحفاظ على صحة البدن.

فقد جاء في المسند و غيره، عن الرسول عليه الصلاة و السلام أنه قال: " ما ملأ آدمي وعاء شراً من بطنه، بحسب ابن آدم لقيمات يقمن صلبه، فإن كان لا بد فاعلا، فثلاث لطعامه و ثلاث لشرايه، و ثلاث لنفسه " (5).

¹ - الحديث أخرجه مسلم في كتاب السلام - باب " لكل داء دواء " و ذكره السيوطي في " الجامع الصغير " و قال أخرجه الإمام أحمد و مسلم عن جابر، و أشار إليه بالصحة.

² - الحديث أخرجه الإمام البخاري و الإمام أحمد و أبو داود في كتاب الطب، ز أخرجه الترمذي في باب " ما جاء في الدواء و الحث عليه ".

³ - علي أبو الخير: المرجع السابق - ص 44.

⁴ - المرجع نفسه: ص 45.

⁵ - الحديث أخرجه أحمد.

و في هذا الحديث أخبر النبي صلى الله عليه و سلم أن مراتب الغذاء ثلاثة يجب مراعاتها وهي : مرتبة الحاجة، و مرتبة الكفاية، و أخيرا مرتبة الفضلة . و مؤدي ذلك أن الإنسان يأكل في ثلث بطنه، و يدع الثلث الآخر للماء و الثالث للنفس . فإن البدن إذا امتلأ من الطعام ضاق عن الشراب و إذا ورد عليه الشراب ضاق من النفس، الأمر الذي يؤدي إلى الإصابة بمرض القلب و البدن ⁽¹⁾ ، و هو ما وصل إليه الطب الحديث .

و في الصحيحين، من حديث أبي المتوكل، عن أبي سعيد الخدري : " أن رجلا أتى النبي صلى الله عليه و سلم فقال : إن أخي يشكي بطنه : و في رواية استطلق بطنه، فقال إسقه عسلا، فذهب ثم رجع فقال : قد سقيته فلم يغن عنه شيئا، و في لفظ : فلم يزد إلا استطلاقا مرتين أو ثلاثا، كل ذلك يقول إسقه عسلا : فقال في الثالثة و الرابعة : صدق الله و كذب بطن أخيك . فسقاه فبرئ ⁽²⁾ .

يبين لنا الرسول صلى الله عليه و سلم في هذا الحديث بأن الشفاء يتحقق بثلاثة مراحل ضرورية هي : التشخيص الدقيق للداء، ثم تحديد نوعية الدواء الخاص بالداء، و أخيرا تحديد مقدار الدواء و المدة الكافية للمعالجة، و هو بذلك يشير إلى إحدى أكبر قواعد الطب الحديث التي تركز على تشخيص المرض و الجرعة الطبية و مدة مداومتها ⁽³⁾ .

و فيما يتعلق بالإعجاز العلمي في الأحاديث النبوية الشريفة، فقد أشار الرسول صلى الله عليه و سلم إلى قضايا طبية و علمية منذ ثلاثة عشر قرنا .

فجاء في الحديث الشريف، إن رسول الله صلى الله عليه و سلم قال : " إذا مرَّ بالنطفة أثنتان و أربعون ليلة بعث الله إليها ملكا فصورها، و خلق سمعها و بصرها و جلودها و عظامها " ⁽⁴⁾ .

¹ - علي أبو الخير : المرجع السابق - ص 46 .

² - الحديث أخرجه البخاري : في كتاب الطب، " باب الدواء بالعسل "، و أخرجه مسلم في كتاب " السلام " و الإمام أحمد في مستند .

³ - محمد نزار الدقر : العسل فيه شفاء للناس - الطبعة الأولى - المكتب الإسلامي - دمشق 1974 - ص 27 و ما بعدها .

⁴ - حديث صحيح الألباني - الجامع الصغير - ص 280 - .

و الأمر القطعي الذي أتى به الرسول صلى الله عليه وسلم هو أن هذا الحديث قد سبق ما جاء في أحدث كتب علم الأجنة و الحمل و الولادة⁽¹⁾، و هو ما يثبت أنه و يؤكد أنه العالمان في علم الأجنة " إيدن " و " هولاند " بقولهما : " في الأثنين و الأربعين يوماً الأولى لم يمكن تمييز الجنين، و في حوالي نهاية الشهر التالي تظهر معالم الجنين الذي تميزه من البويضة، و بعد الأسبوع السادس تكون معالم الجنين قد تكونت، و في الشهر التالي يكون الجنين 3 سم⁽²⁾ . و هذا هو التفسير العلمي الذي تضمنه حديث النبي صلى الله عليه وسلم . و في الصحيحين، عن عامر ابن سعد ابن أبي وقاص، عن أبيه، أنه سمعه يسأل أسامة ابن زيد : ماذا سمعت من رسول الله صلى الله عليه وسلم في الطاعون، فقال أسامة : قال رسول الله صلى الله عليه وسلم : " الطاعون رجز أرسل على طائفة من بني إسرائيل، و على من كان قبلكم، فإذا سمعتم به بأرض، فلا تدخلوا عليه، و إذا وقع بأرض و أنتم بها، فلا تخرجوا منها فرارا منه " ⁽³⁾ .

في هذا الحديث منع الرسول صلى الله عليه وسلم المؤمنين من الدخول إلى أرض وقع بها الطاعون للحكم التالية :

1. تجنب الأسباب المؤدية و البعد عنها .
2. أن لا يستنشقوا الهواء الذي عفن و فسد فيمرضون .
3. عدم مجاورة المرضى المصابين بالمرض لتجنب العدوى .
4. الحفاظ على الصحة و العافية⁽⁴⁾ .

أما سبب نهي الرسول صلى الله عليه وسلم عن الخروج من الأرض التي وقع فيها الطاعون يكمن في عدم إنتشار المرض إلى أرض أخرى⁽⁵⁾ .

إن مضمون هذا الحديث يطابق تماما مبدأ الحجر الصحي المتداول عالميا و مؤداه منع تنقل أي شخص من أرض بها وباء معدي لأنه يكون بمثابة نقل العدوى من دولة إلى دولة

¹ - محمود دياب : المرجع السابق - 104 - .

² - المرجع نفسه - ص 105 - .

³ - الحديث أخرجه مالك في الموطأ في كتاب الجامع، و أخرجه البخاري في كتاب الأنبياء، و أخرجه مسلم في كتاب السلام و أخرجه الإمام أحمد في مسنده .

⁴ - علي أبو الخير : المرجع السابق - ص 50 و ما بعدها .

⁵ - المرجع نفسه - ص 51 - .

توسيع نطاق إنتشارها . و يمنع القانون الدولي الآن إنتقال مريض من أرض بها وباء إلى دولة خالية منه⁽¹⁾ .

و لقد ورد في الصحيحين، عن حفصة بنت سيرين، قالت : قال أنس ابن مالك : قال رسول الله صلى الله عليه و سلم : " الطاعون شهادة لكل مسلم " ⁽²⁾ . و مغزى هذا الحديث أنه من توفي بالطاعون صار كالشهيد في سبيل الله لمشاركة إياه فيما عناه من الألم ⁽³⁾ . كما أن الرسول صلى الله عليه و سلم بعد أن أسس قانون الحجر الصحي و رسخته، عمد على توسيع مجاله ليشمل الحيوان و النبات، و في هذا الأمر قال صلى الله عليه و سلم : " لا يورد ممرض على مصح " . و معناه أنه لا يورد صاحب الإبل المريضة على صاحب الإبل السليمة فتنتقل العدوى إلى الأخيرة ⁽⁴⁾ .

و بالنسبة للنبات فقد نهي الرسول الكريم صلى الله عليه و سلم عن بيع الثمرة و شرائها عند وقوع الآفات الخاصة بالثمار حيث قال عليه الصلاة و السلام : " أرايت أن منع الله الثمرة بم يأخذ أحدكم مال أخيه ؟ " ⁽⁵⁾ . و مؤدى هذا الحديث أنه لا تباع الثمرة و لا تشتري إلا إذا كانت صالحة .

و نتاج القول في هذا الصدد أن الرسول صلى الله عليه و سلم صدق بأحاديثه عن الطاعون القوانين و الإجراءات الوقائية المتداولة عالميا بل جاء بما هو أعم و أفضل منها، و أنه أكد للإنسانية أنه لا ينطق عن الهوى .

و من معجزات الطب النبوي أنه تحدث الرسول صلى الله عليه و سلم في هديه عن الحمى و ذكر طرق علاجها قبل أن يكتشفها الطب الحديث بسنين عدة .

¹ - محمود دياب : المرجع السابق - ص 105 و ما بعدها - .

² - الحديث أخرجه البخاري في كتاب الطب، باب ما يذكر في الطاعون، و أخرجه أيضا في كتاب الجهاد، باب الشهادة سبع سوى القتل، و أخرجه مسلم في كتاب الإمارة، باب بيان الشهداء، و أخرجه أيضا النسائي في الجنائز ، و الدارمي في الجهاد، و الإمام أحمد في مسنده .

³ - شمس الدين أبو عبد الله ابن قيم الجوزية - الطب النبوي - تحقيق عبد المعطي أمين قلعجي - دار الأقصى - القاهرة - الطبعة الأولى 1990 - ص 114 .

⁴ - المرجع نفسه - ص 115 - .

⁵ - المرجع أخرجه البخاري و مسلم و النسائي .

ثبت في الصحيحين عن نافع، عن ابن عمر أن النبي صلى الله عليه وسلم قال: "إنما الحمى أو شدة الحمى من فيح جهنم، فأبردوها بالماء" ⁽¹⁾. وقوله: "الحمى من فيح جهنم" هو شدة لهبها وانتشارها ونظيره قوله: "شدة الحر من فيح جهنم".

و يبين الحديث التالي كيف عالج الرسول صلى الله عليه وسلم الحمى، حيث ورد في سنن ابن ماجه عن أبي هريرة أن الرسول صلى الله عليه وسلم قال: "الحمى كثير من كثير جهنم فنحوها عنكم بالماء البارد" ⁽²⁾.

و هو ما فعله صلى الله عليه وسلم حين مرض بالحمى حيث دعا بقربة من الماء فأفرغها على رأسه فاغتسل و تم له بذلك الشفاء ⁽³⁾.

و هو العلاج نفسه الذي وصل إليه الطب الحديث في مداواة داء الحمى و الذي يرتكز على الطريقتين التاليتين:

1. من الخارج على هيئة مكمدات باردة أو مثلجة لغرض تقييط درجة الحرارة.
2. تناول الأغذية و الأدوية النافعة لتنقية البدن، و عموما شرب الماء و السوائل و الأملاح بكثرة لمساعدة جميع أعضاء الجسم و خصوصا الكليتين على النهوض بوظائفها الحيوية للجسم ⁽⁴⁾.

لقد نبه الرسول صلى الله عليه وسلم إلى أن استعمال الدواء يجب أن يكون موافقا للداء أي تابعا لوجود الاستطباب. و من الطرق العلاجية التي أوصى بها و أقر نجاعتها طيبا ما رواه البخاري عن جابر بن عبد الله رضي الله عنهما قال: سمعت رسول الله صلى الله عليه وسلم يقول: "إن كان في شيء من أدويتكم، أو يكون في شيء من أدويتكم، خير ففي شرطة محجم أو شربه عسل أو لدعة بنار توافق الداء و ما أحب أن أكتوى" ⁽⁵⁾.

¹ - الحديث أخرجه البخاري في كتاب "بدا الحق"، "باب صفة النار" و أخرجه أيضا في كتاب الطب، باب الحمى من فيح جهنم، و أخرجه مسلم في كتاب السلام، "باب لكل داء دواء"، و أخرجه الترمذي في كتاب الطب، باب من جاء في تبريد الحمى بالماء، و أخرجه ابن ماجه في كتاب الطب، و أخرجه مالك في كتاب العين، و أخرجه الإمام أحمد في مسنده -.

² - الحديث أخرجه ابن ماجه في كتاب الطب -.

³ - علي أهر الخيز: المرجع السابق - ص 48 -.

⁴ - شمس الدين ابن محمد ابن أبي بكر ابن قيم الجوزية: المرجع السابق - ص 37 -.

⁵ - الحديث أخرجه البخاري، و مسلم، و أحمد بن جابر -.

و كذلك ما رواه " البخاري " عن " سعيد بن جبير "، عن " ابن عباس "،
عن النبي صلى الله عليه و سلم، قال : " الشفاء في ثلاث : شربة عسل، و شرطة محجم،
و كية نار، و أنا أنهي أمتي عن الكي " ⁽¹⁾. بالنسبة للتداوي بالعسل، قد سبق
و أن تعرضنا له.

أما الحجامة فتعتبر من الممارسات العلاجية الشعبية الشائعة عند العرب منذ الجاهلية،
و هي تفرق إتصالي إرادي يتبعه إستفراغ الدم الفاسد بعد جرح سطح الجلد بمشرط ⁽²⁾.
و مفاد هذا العلاج تخفيف الآلام في العضلات و خصوصا عضلات الظهر ⁽³⁾.
و قد عمد الطب الحديث طريقة الحجامة في علاج عدة أمراض مثل ضغط الدم
و أمراض الصدر و الأمعاء و غيرها، و هذا باستعمال آلات طبية متطورة .
و سوف يرد تفصيل هذا الموضوع في المبحث الثاني من الفصل الثالث
من هذا البحث .

أما طريقة العلاج بالكي فكانت معتمدة قديما بشكل واسع مثلها مثل الممارسات
العلاجية الأخرى . لقد كان الأقدمون يستعملون الكي بقضبان حديدية مجهزة بقبضة خشبية
تُحْمَى على النار حتى تصير بلون أحمر، ثم تُكْوَى بها جلد المريض ⁽⁴⁾.
و أكثر العرب قبل الإسلام من استعمال الكي كواسطة علاجية و بخاصة من قبل
الأعراب سكان البادية حيث تندر الأطباء و الأدوية ⁽⁵⁾، و غلوا في استعماله و توسعوا فيه
شعبيا فأصبح الكي يمارس وقاية من المرض و يعرض به أجسام الأفراد لآلام النار و تشويهاها .
و عند بزوغ فجر الإسلام سعى سيدنا محمد صلى الله عليه و سلم على نشر مناهج
الطب الوقائي و تقنين ممارسة المهن الطبية و مكافحة الشعوذة و الدجل في الطب . و لقد أبي

¹ - الحديث أخرجه البخاري في كتاب الطب، باب الشفاء في ثلاث، و أخرجه ابن ماجة في كتاب الطب، باب الكي
و أخرجه أحمد في مسنده -.

² - شمس الدين بن محمد بن أبي بكر بن قيم الجوزية - الطب النبوي - ص 67 -.

³ - المرجع نفسه - ص 67 -.

⁴ - علي أبو الخير : المرجع السابق - ص 17 -.

⁵ - واضح الصمد : المرجع السابق - ص 318 و ما بعدها -.

رسول الله صلى الله عليه وسلم أن يعذب المؤمنين أنفسهم و درء المخاطر عنهم، فنهاهم عن الكي و وضع لهم أن استعمال الكي مشروط بموافقة للطب أي بوجود إستطباب له ⁽¹⁾ .

و في جامع " الترميدي " و غيره، عن " عمران بن حصين " أن رسول الله صلى الله عليه وسلم نهي عن الكي . قال : " فابْتَلَيْنَا فَأَكْتَوَيْنَا، فَمَا أَقْلَحْنَا وَ لَا أَنْجَحْنَا " و في رواية : فهنا عن الكي ⁽²⁾ .

و في الحديث إشارة من رسول الله صلى الله عليه وسلم إلى أن يؤخر العلاج بالكي حتى ندفع الضرورة إليه و لا يوجد الشفاء إلا به .

و في العصر الحاضر لا زال الطب يستخدم الكي في علاج بعض الحالات المرضية لا سيما قطع نزيف الأوعية الدموية و إزالة الأورام و الخراجات الصغيرة التي تظهر في الجسم ⁽³⁾ .

و سيرد تفصيل العلاج بالكي في المبحث الأول من الفصل الثالث من هذه الدراسة .
* و ختاماً لهذا المبحث نقول بأن الرسول صلى الله عليه وسلم قد أرسى الطابع العلمي و التجريبي للطب منذ أربعة عشر قرناً خلت .

فقد شملت الأحاديث النبوية الطبية الثابتة مختلف الأمراض التي قد تصيب الأفراد و الجماعات، و طرق الوقاية منها و كيفية معالجتها، كما أتت بحقائق علمية لم يكتشفها العلماء إلا حديثاً .

و عليه يمكننا أن نقرر بأن الطب النبوي كان طباً قطعياً مجرباً شهد له المعاصرون له و اللاحقون بعده بحيث لا تزال الوصفات و العقاقير التي نعتها النبي صلى الله عليه وسلم عوناً في علاج الأمراض الحادة و المزمنة، الباطنة و الظاهرة، و هي بذلك تتطابق و وصفات الطب الحديث علماً و أن آليات و إمكانيات عهد الرسول صلى الله عليه وسلم لا تقارن بالوسائل الضخمة التي يزخر بها هذا العصر .

و على ضوء هذه المعطيات و الحقائق يحق لرسول الله صلى الله عليه وسلم أن يعرف بالطبيب لأنه أتى بطب قطعي ينبعث من مشكاة النبوة المعصومة بإرادة الله .

¹ - علي أبو الخير : المرجع السابق - ص 21 - .

² - الحديث أخرجه أيضاً أبو داود، و أحمد و سنه قوي - .

³ - شمس الدين أبو عبد الله بن قيم الجوزية : الطب النبوي - ص 114 - .

(جـ). إسهامات العلماء المسلمين :

لقد أثر ظهور الإسلام على حياة المجتمع العربي تأثيراً عميقاً وحاسماً، فبعد أن كان مجتمعا بدوياً يعيش في قبائل انتقل إلى عالم الحضارة و سكن المدن الكبيرة⁽¹⁾.

و في أقل من خمسين عاماً انتشر الإسلام و توسعت رقعته من الهند و فارس شرقاً إلى المحيط الأطلسي و شمال إسبانيا غرباً، و أصبحت الكوفة و دمشق و بغداد و البصرة و سمرقند و القيروان و القاهرة و تونس و غرناطة و إشبيلية و طليطلة مراكز حضارة العرب و المسلمين⁽²⁾، فانتقل التراث الحضاري العلمي و الفكري إلى المسلمين و ازدهرت العلوم و الآداب و الفلسفة .

أما في مجال الطب اتخذت الممارسات الإستشفائية خطاً جديداً منذ مطلع العصر الأموي حيث بدأت التأثيرات اليونانية تتسرب شيئاً فشيئاً استُهلكت بعملية نقل العلوم القديمة من يونانية و فارسية و هندية إلى اللغة العربية و التي درج المتطببون على تسميتها باسم الكنانيش⁽³⁾، ثم أعقبتها حركة ترجمة واسعة مست أعمال و مؤلفات الأطباء الإغريق إلى اللغة العربية بتشجيع من الخلفاء و الوزراء⁽⁴⁾.

و هكذا ازدادت أهمية الطب عند المسلمين و كثر طلابه و عُني بهذا العلم عناية شديدة حتى تضاعف عدد المتخصصين و المؤلفين الأمر الذي جعل " ابن أبي أصيبعة يفرد لهم مجلداً كاملاً من كتابه " عيون الأنباء في طبقة الأطباء " ⁽⁵⁾.

فتناولوا المعارف الطبية اليونانية و غيرها و درسوها و شرحوها بل و عدّلوها و صححوها ثم أضافوا إليها معارف جديدة ، فكتبوا أبواباً جديدة في الطب و الصيدلة لم يسبقهم إليها إنسان معتمدين على مشاهداتهم و تجاربهم الخاصة، و التي مازالت فصولاً منها متداولة إلى اليوم⁽⁶⁾.

¹ - محمد عبد الرحمن مرجحاً : المرجع السابق - ص 248 - .

² - هشام سليمان أبو عودة : المرجع السابق - ص 99 و ما بعدها - .

³ - الكنانيش : جمع كناش أو كناشة، و هي مؤلفات طبية مختصرة ترجمها العرب من السريانية، تميزها لها من المؤلفات اليونانية الأصلية و التي أطلق عليها اسم " الأصول " - .

⁴ - محمد عبد الرحمن مرجحاً : المرجع السابق - ص 249 - .

⁵ - ابن أبي أصيبعة : عيون الأنباء في طبقات الأطباء - دار الثقافة، ط2 - ج1، ج2 - 1981 - .

⁶ - محمد عبد الرحمن مرجحاً : المرجع السابق - ص 250 - .

فكان عماد الطب العربي الإسلامي التجربة و الملاحظة و تطبيق قواعد المنهج التجريبي التي رُسِّخت في أبحاث الأطباء العرب .

فكانت دراسة الطب تقوم عموماً على قاعدة نظرية من العلوم الأساسية ثم يتبعها بعد ذلك دراسة الأعراض و العلامات و الاستدلال منها على الأمراض و تحديد موضوعها و نوعها و آثارها في دروس عملية و تدريبية في المستشفيات ⁽¹⁾ .

و في هذا المنظور يقول " جورج سارتون " في موسوعته عن تاريخ العلم :
 " يقول الغربيون إن العرب و المسلمين نقلوا التراث العلمي القديم دون أن يضيفوا شيئاً، و هذا الرأي خطأ، إذ لو لم ينقلوا إلينا كنوز الحكمة الإغريقية و ما زادوه عليها من عندهم من إضافات هامة لتوقفت المدنية عن التقدم عدة قرون " ⁽²⁾ .

و نتاج هذا الإهتمام البالغ الذي حضيت به العلوم الطبية عند العرب المسلمين أنه نبغ أطباء عظام كانوا معلمي أوروبا في هذا الفن حتى القرن السابع عشر، و اشتهروا بعبقريتهم و معارفهم الطبية العميقة و فطانتهم في إحتواء الداء و إيجاد الدواء أمثل " أبو بكر الرّازي " ⁽³⁾ الذي يعتبر من أكبر الأطباء الإكلينكيين في العالم حتى اليوم، و الشيخ " الرئيس ابن سينا " ⁽⁴⁾ الذي يمثل عنوان الفكر العلمي العربي الإسلامي لقرون

¹ - المرجع نفسه - ص 253 - .

² - المرجع نفسه - ص 256 - .

³ - أبو بكر الرّازي : هو أبو بكر محمد بن زكريا الرّازي (865 - 925 م) من أفذاذ مفكري الإسلام، نبغ في الطب و الكيمياء و الفلسفة و الموسيقى، ولد بالري (إيران) و ظل حجة في الطب حتى القرن الـ 17 . ألف كثير من الرسائل في شتى الأمراض أشهرها " كتاب الجذري و الحصبة " الذي ترجم أربعين مرة باللغة الإنجليزية ما بين عامي 1494 م و 1866 م، كما ألف كتاباً طبياً مطولة أشهرها كتاب " الحاوي " و هو أكبر موسوعة طبية عربية، يعتبر الرّازي أول من ابتكر خيوط الجراحة و المراهم (أنظر محمد شفيق غربال - المرجع السابق م 1 - ص 852) .

⁴ - ابن سينا : هو الشيخ الرئيس أبو علي الحسين عبد الله بن سينا (980 - 1038) ولد في مدينة صغيرة بالقرب من بخارى بفارس فهو الطبيب و الصيدلي و الفيلسوف و الرياضي و الفلكي، و لُقّب بأمر الأطباء أجمعين. ألف ما يقرب عن 250 مؤلفاً بين كتاب و رسالة و مقالة في كل من الرياضيات و المنطق و الأخلاق، و الطبيعيات، و الطب و الفلسفة. أشهر كتبه على الإطلاق كتاب " القانون في الطب " الذي تناول فيه علم وظائف الأعضاء، و علم الأمراض، و علم الصحة و علم الأدوية و التشريح، و قد ترجم إلى اللغة اللاتينية و اللغات الأوروبية، و كان يدرس في الجامعات الأوروبية حتى منتصف القرن الـ 17 . كما ألف كتاب " الشفاء " و له الأرجوزة في الطب و يحتوي على 1334 بيتاً من الشعر (نفس المرجع - ص 860 -) .

طويلة، و " أبو قاسم الزهراوي " ⁽¹⁾ أول جراح كلاسيكي عرفه العالم،
و " ابن النفيس " ⁽²⁾ مكتشف الدورة الدموية و التي كانت و مازالت تنسب عمدا من طرف
الغرب إلى العالم الإنجليزي " هارفي " .

لقد جدد أطباء القمة المسلمون في العصر الإسلامي الزاهر المعارف الطبية و الموروثة
العلمية السابقة، و اهتموا بالدراسة الميدانية و التجريبية .

و مما امتاز به العرب للمسلمون عن سابقهم في ميدان الطب و العلاجات نلخصه
في النقاط التالية :

1. أنشأ العرب المسلمون " البيمارستانات " ⁽³⁾ الكثيرة، و من أشهرها " بيمارستان قلاون "
في مصر، و " العضدي " في بغداد، و كانت تستقبل المرضى بعناية كبيرة،
إلى غاية الشفاء ⁽⁴⁾ .

2. برع الأطباء المسلمون في الطب الإكلينيكي، فكانت ملاحظاتهم دقيقة جدا،
و كانوا شديدي العناية بتاريخ المرض ⁽⁵⁾، و كان أستاذ هذا الفن " أبو بكر الرازي " الذي
يعد من أكبر أطباء العالم في هذا الاختصاص .

¹ - أبو القاسم الزهراوي : هو أبو القاسم خلف بن عباس الزهراوي الأندلسي (936 - 1013 م) . و لد بالقرب من قرطبة بالأندلس،
من كبار الجراحين العرب و العالمين، أول من استعمل ربط الشرايين لمنع العرق . أهم كنه دائرة معارف طبية كبيرة تقع في 30 جزءا
تسمى " التصريف لمن عجز عن التأليف " (أنظر للتوسيع محمد عبد الرحمن مرجب، تاريخ العلوم عند العرب - ص 262 - 263) .

² - ابن النفيس : هو العالم الذي سمي بالطب في البلاد الإسلامية إلى القمة، فهو مكتشف الدورة الدموية (أنظر محمود دياب : الطب
و الأطباء في مختلف العهود الإسلامية، المرجع السابق - ص 168 -) .

³ - البيمارستانات : جمع بيمارستان، و هي كلمة فارسية مركبة من كلمتين (بيماء) و يقصد بها مريض، و (أستان) و تعني مكان،
أي مكان المرضى (أنظر علي عبد الله الدفاع : إسهام علماء العرب و المسلمين في الصيدلة - المرجع السابق - ص 184) .

⁴ - محمود دياب : المرجع السابق - ص 172 - .

⁵ - المرجع نفسه - 172 - .

3. لقد إمتاز الأطباء العرب بعلمهم بالعقاقير، و ظلت كتبهم في " الأقرباذين " ⁽²⁾ يعتمد عليه الأوروبيون حتى القرن الثامن عشر، و خير مثال على ذلك هو " كتاب المفردات " لابن البيطار ⁽³⁾ الذي طبع في 1728 م .

4. ظهور " ابن سينا " كعنوان للتقرير العلمي العربي و وصوله إلى غاية ما وصل إليه العقل الإسلامي في العلوم الطبية، و خير دليل على ذلك كتاب " القانون في الطب " الذي احتوى ما يزيد عن سبعمائة و ستين (760) عقارا دخلت كلها في علم النبات و علم صيدلة الأوروبيين . و طبع هذا الكتاب في أوروبا أكثر من عشرين مرة باعتباره من أهم مصادر علم الطب الذي ظل يمثل المدرسة العربية في الطب في أوروبا لعدة قرون مستمتعا بأحسن مكانة في جامعي " مونبلييه و لوفان و فرانكفورت " حتى عام 1650 م .

و خير ما تختتم به أهمية الطب العربي الإسلامي و ما قدمه العلماء و الأطباء العرب من إسهامات و ابتكاراتهم في هذا الفن، ما قاله الباحث " كامتون " في كتابه " تاريخ الطب " حول عظمة و عبقرية الشيخ الرئيس " ابن سينا " - كعينة - ما يلي :

" ما على الإنسان إلا أن يقرأ " جالينوس " ثم ينتقل إلى " ابن سينا "، ليرى الفارق بينهما . فالأول غامض و الثاني واضح كل الوضوح . و أن التنسيق و المنهج المنظم سائداً في كتابه " ابن سينا "، و نحن نبحت عنهما في كتابه " جالينوس " ⁽⁴⁾ .

² - الأقرباذين : كلمة يونانية تدل على دستور الأدوية المستعمل من طرف الصيادلة لتحضير الأدوية و تركيبها (أنظر علي عبد الله الدفاع : المرجع السابق ص 123) .

³ - ابن البيطار : هو أبو محمد عبد الله بن أحمد ضياء الدين الأندلسي المالقي العشاب المعروف بابن البيطار (1198 - 1248 م) ولد في مالقة بإسبانيا، جاب شمال إفريقيا لدراسة النباتات، إشتهر بأنه الطبيب الحاذق و العشاب البار . إشتهر بمؤلفين الأول كتاب " الجامع لمفردات الأدوية و الأغذية "، جمع فيه كل ما يختص بالنباتات الطبية، و الثاني كتاب " المعني في الأدوية المفردة " تناول فيه علاج الأعضاء بطريقة مختصرة .

⁴ - نقلا عن محمد عبد الرحمن مرحبا : المرجع السابق - ص 267 - .

الفصل الثاني

" الإستشفاء بالأعشاب و النباتات الطبية "

- * تاريخ التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية .
- * خصائص النباتات و الأعشاب الطبية .
- * التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية في منطقة تلمسان .

الفصل الثاني : الإستشفاء بالأعشاب و النباتات الطبية

عرف الإنسان منذ القدم التداوي بالأعشاب و عايشها قرونا طويلة فكانت المبحث الوحيد على الأمل في الشفاء المفقود، إذ لم يكن الطب الحديث معروفا آنذاك بشكله الحالي . و قد دلت التجارب المعاشة على أن العلاج الطبيعي - كما يسميه أغلبية الباحثين في هذا الحقل من العلوم - أثبت نجاعته في كثير من الحالات التي استعصت على الطب الحديث، و الدليل على ذلك النتائج الباهرة التي يحققها هذا النوع من العلاجات في دول عدة لا سيما في الصين و الفيتنام، بحيث لا يزال يدرس كاختصاص عالي في المعاهد الطبية بعد إنهاء دراسة الطب العام ⁽¹⁾ .

و مما يؤكد هذا الإتجاه ما ذهبت إليه منظمة الصحة العالمية حين أوصت في سنة 1979 بضرورة الإهتمام و العناية بالطب الطبيعي بالأعشاب و النباتات و تعميق الأبحاث العلمية الخاصة به نظرا لما يمكن أن يقدمه من خدمات جليلة في الرعاية الصحية الأولية .

كما أصدرت (منظمة الصحة العالمية) في نفس السنة قرارا حثت فيه الحكومات على إعطاء قدر كافي من الأهمية لهذه الممارسات الإستشفائية إلى درجة إعتماد معاهد متخصصة في النباتات الطبية ⁽²⁾ .

و حتى يتسنى لنا " إستبيان " أهمية التداوي بالأعشاب و العناية التي أصبح يحظى بها من لدن الباحثين و الهيئات المتخصصة، يتعين علينا أن نتطرق إلى تاريخ هذا النوع من الإستطب و كيفية تعامل العرب معه ثم نبرز خصائصه و مميزاته ثم نبين في الأخير مكانة هذه الممارسة العلاجية في منطقة تلمسان كإحدى أنماط الطب الشعبي المتداولة في الوسط الإجتماعي المحلي .

¹ - H.LECLERC : Précis de Phytothérapie Edit . Masson et cie - Paris - 1983 - page 32

² - عبد اللطيف عاشور : التداوي بالأعشاب و النباتات، الأعشاب طبيبك الطبيعي - دار الهدى - عين مليلة -

المبحث الأول: تاريخ الدواي بالأعشاب و النباتات الطبية

منذ خلق الله الإنسان على هذه الأرض، أوجد معه أسباب فناءه كما أوجد أسباب بقاءه، فخلق فيه الآفات و الأمراض و خلق معها أسباب علاجها و تلاقيها . و كما جعل النباتات غذاء لا يُستغنى عنه للحياة، جعل فيها أيضا الدواء الشافي للأمراض⁽¹⁾، ذلك ما إهتمدى إليه الطبيب اليوناني الشهير " أبقراط " منذ 5000 سنة حين قال : " ليكن غذاؤك دواءك، و عاجلوا كل مريض بنباتات أرضه، فهي أجلب لشفائه⁽²⁾ " .

و هكذا استطاع الإنسان أن يقلب الطبيعة و يستفيد، عن طريق البحث و التجربة بفضل العقل الذي خصّه به الله سبحانه و تعالى، من الخصائص العلاجية لبعض النباتات⁽³⁾ كاستعمال خصائص الأفيون المستخرج من نبات الخشخاش منذ حوالي 4000 سنة قبل أن يعرف الإنسان كيف يستخرج منه المورفين⁽⁴⁾ .

و لم يكن الإنسان وحده هو الذي بدأ يبحث عن علاجاته بين الأعشاب و النباتات، بل لقد هدى الله سبحانه و تعالى الحيوانات إلى ذلك، بل و ربما كان ارتياد الحيوانات لبعض النباتات سببا في التعرف على هذه النباتات و على خصائصها العلاجية .

فمن خلال أبحاث أجراها علماء و متخصصون في جامعة " هارفارد " الأمريكية، و جامعة " كيوتو " اليابانية، و التي عُرضت في اجتماع الجمعية الأمريكية للتطور العلمي في مدينة " شيكاغو "، أثبتت أن قرود الشمبانزي في غابات " تنزانيا " تقصد ليلا نوعا من نبات " دوار الشمس " يعرف باسم " سييليا " و تنتقي الأوراق الصغيرة ثم تبتلعها دون مضغ . و عند تحليل مكونات هذه الأوراق وُجد أنها تحتوي على مادة زيتية حمراء تقتل الديدان و الميكروبات الضارة بالأمعاء، و يستخدمها المواطنون هناك للعلاج، كما أثبت العلماء بأن هذه المادة الفعالة تتحلل نهائيا بسبب الضوء⁽⁵⁾ .

¹ - أحمد شمس الدين : المرجع السابق - ص 30 - .

² - عواطف عبد الباري: الموسوعة الخضراء في الأعشاب الشافية و النباتات المداوية-مكتبة ابن سينا-القاهرة 1996 ص 03 - .

³ - حسان قيسي - المرجع السابق - ص 14 - .

⁴ - المرجع نفسه - ص 14 - .

⁵ - عواطف عبد الباري - المرجع السابق - ص 04 - .

و مع تطور المعارف الإنسانية و تراكم المعلومات في الذهن البشري إنتقل الإنسان من طور إنتقاء النباتات البرية الملائمة للعلاج إلى طور زراعة هذه النباتات و التي تركّزت في بادئ الأمر على ضفاف النيل أثناء الحضارة المصرية القديمة ⁽¹⁾ . و كان قدماء المصريين منذ 4000 سنة على معرفة كبيرة بعلاج الكثير من الأمراض باستخدام الأعشاب، و برعوا في ذلك و وصلوا إلى نتائج باهرة أكدها الطب الحديث لا سيما تلك التي تضمنتها " بردية إيبزر (EBERS) " القديمة و التي اشتملت على مجموعة كبيرة من النباتات و فوائدها الطبية، نذكر منها :

- قشرة الرمان و الزعتر، و هي طاردة للديدان .

- نبات العرعر، و هو مدر للبول .

- القنب الهندي و الخشخاش و هي مسكنات .

- الحنظل و الصبار و التين و الخروع و هي نباتات ملينة .

- الكمون و النعناع، و هي طاردة للأرياح .

- الحلبة و الأبست، و هي نباتات مشهية و مساعدة للهضم ⁽²⁾ .

و من أهم الكتب الطبية الأوروبية القديمة التي ذاع صيتها كتاب " الحشائش في الطب "، الذي ألفه الطبيب الروماني " ديوسقوريدس " المولود عام 78 ق.م، و الذي تضمن النباتات و الحشائش التي كانت متوفرة في أرجاء الإمبراطورية الرومانية ⁽³⁾ .

كما اشتهر في ذلك العصر الطبيب " أندروماك " المكتشف لدواء " الترياق " المتكون من خليط 64 نوعا من النباتات الطبية أهمها القرفة، و الزعفران، و الأفيون و الشطة ⁽⁴⁾ . و كذلك العالم " بليني " صاحب كتاب " التاريخ الطبيعي "، الذي كان أحد المراجع الطبية المعتمدة وقته ⁽⁵⁾ .

أما عند العرب فقد بدأ استخدام الأدوية النباتية في العلاج كعلم منظم عندما بدأت الدولة الإسلامية في الأخذ عن الأمم المتعدنية و الترجمة عنها لا سيما في عهد الدولة العباسية

¹ - المرجع السابق - ص 5 - .

² - للتوسيع، أنظر أحمد شمس الدين، المرجع السابق - ص 30 و ما بعدها - .

³ - المرجع نفسه - ص 31 - .

⁴ - حسان قيسي : المرجع السابق - ص 14 و ما بعدها - .

⁵ - المرجع نفسه : - ص 15 - .

حيث رأى الخليفة " المأمون " أن يجعل الطب علما عربيا أصيلا فشجع الترجمة و نقل الطب من اليونانية إلى العربية، و كان على رأس المترجمين مترجم العرب الشهير " حنين ابن إسحاق " ⁽¹⁾، الذي قام بترجمة مؤلفات " ديوسقوريدس " و " أبقرط " و " جالينوس " ⁽²⁾، و بالتالي أصبح الطب علما أصيلا عند العرب، فبرعوا و مارسوه أحسن ممارسة .

كما أولى العرب و المسلمين موضوع الأعشاب الطبية عناية كبيرة، حيث اهتموا بجمع النباتات الطبية و زرعها في مزارع خاصة، و جلبوا لها أنواع البذور اللازمة من أماكن بعيدة في إفريقيا و آسيا، و هذا بتشجيع من الحكام الذين هبوا جميع الظروف المادية و المعنوية للأطباء و العلماء لتطوير صناعة العقاقير و الأدوية المفردة و المركبة كما فعل الخليفة " عبد الرحمن الأول " في قرطبة بالأندلس ⁽³⁾ .

و هكذا تفوق علماء العرب و المسلمين في حقل الصيدلة، فقد فتحوا أول صيدلة في بغداد في القرن الثاني الهجري (الثامن الميلادي)، الأمر الذي مهد إلى فكرة الصيدلة كعلم مستقل عن الطب إلى أن تمكن العلماء إلى فصل علم العقاقير عن الطب ⁽⁴⁾ .

هذا التخصص الجديد أدى بالعرب و المسلمين إلى اكتشاف كثير من العقاقير منها على سبيل المثال نبات السنا ⁽⁵⁾، و البلسم ⁽⁶⁾ و الكافور، و المن ⁽⁷⁾، و الرواند، و الصندل و التمر الهندي، و جوز الطيب، و الحنظل و القرفة ، و جوز القيق و غيرها من النباتات و الأعشاب الطبية . كما نجح في تخفيف وطأة بعض العقاقير و هذا بمزجها بعصير الليمون

¹ - حنين ابن إسحاق العبادي : ولد في الحيرة (العراق) سنة 808 م. من عائلة نصرانية و توفي سنة 873 م، و هو طبيب و مترجم، عينه المأمون رئيسا لديوان الترجمة، نقل إلى السريانية و العربية عدة كتب لأفلاطون، و أرسطو، و ديوسقوريدس، كما لخص كتب أبقرط و جالينوس، له مؤلفات كثيرة في الطب و الصيدلة منها كتاب الأغذية و كتاب الأدوية المسهلة (ينظر للتوسيع إلى محمد شفيق غربال - المرجع السابق - م 1 - ص 743) - .

² - عواطف عبد الباري : المرجع السابق - ص 8 - .

³ - علي عبد الله الدفعاغ : المرجع السابق - ص 132 - .

⁴ - المرجع نفسه - ص 131 - .

⁵ - نبات السنا : نبات طبي يستعمل كمسهل - .

⁶ - البلسم : مادة زيتية راتنجية تسيل من الأشجار و لها رائحة عطرية - .

⁷ - المن : ظل يتزل من السماء على أوراق الشجر، يتخذ دواء، و يعجن مع دقيق تصنع منه الحلوى، و لعله الذي أشار إليه القرآن فيما أنزل على بني إسرائيل - .

و البرتقال و القرنفل و غيره، و ذلك ما تقره " زيغريد هونكة " (SIGRID HUNKE) في كتابها (شمس الله تسطع على الغرب) ⁽¹⁾ .

و تضيف قائلة : " بأن للعلماء العرب و المسلمين الفضل في إدخال بعض الأدوية النباتية في علم الصيدلة . و قد قدم " ابن سينا " في كتابه (القانون) أكثر من سبعمائة و ستين عقارا ، دخلت كلها في علم النباتات و علم الصيدلة الأوروبية ، و ظلال كثير من أسمائها العربية في اللغات الأجنبية كالعنبر (AMBRE)، و الزعفران (SAFRAN)، و الكافور (CAMPHRE)، و التمر الهندي (TAMARINIER)، و الصندل (SANTAL)، و غيرها ⁽²⁾ .

إن التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية عرف تطورا ملحوظا عبر العصور، لا سيما عند العرب و المسلمين الذين سيطروا على هذه الصناعة عدة سنين و برعوا فيها من خلال إسهامات العلماء و الأطباء إلى درجة تثبيته كعلم قائم بذاته و مستقل عن العلوم الطبية .

إلا أنه في أواخر العصر العباسي أخذ نجم الإمبراطورية الإسلامية يتضاءل بانحيار المعالم الفكرية و الحضارية العربية نتيجة الغزو البربري و التتاري المغولي من الشرق، و الهجوم الأوروبي الصليبي من الغرب ⁽³⁾، الأمر الذي أدى إلى نخضة أوروبية شاملة، فازدهرت العلوم في جميع المجالات و البحوث الطبية.

و مع زيادة التقدم العلمي و الصناعي ظهرت طرق جديدة في الحفاظ على النباتات الطبية و تحديد المواد الفعالة فيها بدقة إلى درجة فصل هذه المواد من النبتة و إعادة تكوينها صناعيا ليستفاد ⁽⁴⁾ منها في جميع المجالات الطبية، فسَهِّل تداولها و استعمالها في علاج مختلف الأمراض .

¹ - SIGRID HUNKE : Le soleil d'allah brille sur l'occident - la maison des livres - Alger - 1987 p 195 - .

² - SIGRID. HUNKE - OPCITE - P.195 - .

³ - أحمد شمس الدين : المرجع السابق - ص 35 - .

⁴ - المرجع نفسه - 35 و ما بعدها - .

المبحث الثاني: خصائص النباتات و الأعشاب الطبية

إن ارتباط الإنسان بالنباتات و الأعشاب هو ارتباط مصيري و عضوي، لأن وجوده معتمد على وجودها، فهي تمدّه بالغذاء اللازم لحياته، و تزين بيئته بألوان زاهية، و تأخذ فضلاته لتحوّلها إلى ما ينفعه و هي مصدر طاقته الصناعية و مركباته الدوائية، و هي بذلك تمتاز بخصائص استشفائية و وقائية تعالج بها الأمراض التي تصيب الإنسان و الحيوان .

و معرفة الفائدة الطبية لبعض النباتات ليست حديثة العهد، بل هي متوغلة في القدم، فالبرديات المصرية و الكتب اليونانية و مؤلفات علماء العرب و المسلمين تحدّثت بإسهاب عن كثير من النباتات الطبية ⁽¹⁾ .

و الأبحاث الصيدلانية الحالية تتجه نحو التعمق و البحث أكثر في استخلاص الأدوية من النباتات و الأعشاب . ففي فرنسا وحدها يستخرج الآن 8000 مادة فعالة نباتية المنشأ، كما أن هناك مركزين للدراسات و الأبحاث في هذا المجال ⁽²⁾ .

و من أهم الخصائص التي تنفرد بها النباتات و الأعشاب الطبية أنّها تمثّل مزايا منفعيّة مختلفة أدت بالعلماء إلى تصنيفها و تقسيمها وفق طبيعة و موضوع دراسة ⁽³⁾ .

كما تتميز النباتات الطبية عن غيرها من النباتات باحتوائها على مركبات ذات فعالية خاصة يُعزى إليها التأثير الطبي، هذه المواد الفعالة قُسمت على أساس صفتها الكيميائية ⁽⁴⁾، إلى تسعة أقسام هي : الجلوسيدات (LES GLUCIDES)، التانينات أو العنصيات (LES TANINS)، الزيوت الأساسية أو العطرية (LES HUILLES)، العطريّات (ESSENTIELLES OU AROMATIQUES)، القلويدات (LES ALCALOIDES)، الراتنجات (LES RESINES)، الدهون أو الشحومات (LES LIPIDES)، المواد المرّة (PRINCIPES AMERS)، المضادات الحيوية (LES ANTIBIOTIQUES VEGETAUX)، الفيتامينات و العناصر المعدنية .

¹ - بركات صلاح: المنهج النبوي و المنهل الروي في الطب النبوي - دار الشهاب - باتنة، الجزائر - 1987 - ص 05 - .

² - SEROUSSI : S : Les 100 plantes médicinales les plus précieuses - Science et vie - N° 707 - p 99 - 109 - .

³ - Voir VERDAGER J : Ces médicaments qui nous viennent des plantes-ED.Maloine- Paris 1978 - p.15- .

⁴ - PARIS.M et HURABIELLE.M : Abrégé de matière médicale Pharmacognorie-TomeI-Ed.Masson-Paris1981-p.28 - .

1. الجلوكوسيدات : تلعب هذه المركبات دوراً مهماً في تقوية الجهاز الدوران، فمادة الديجيتوكسين (DIGITOXINE) الموجودة في أوراق الديجيتالس (DIGITALIS) تقيّد في تقوية القلب . أما مادة الروتين (RUTINE) الموجودة في الجزء الخضري من نبات " الحنطة السوداء " فتقوي جدران الأوعية الشعرية الدموية ⁽¹⁾.

إن سكر الجلوكوز المتوفر في أغلب ثمار الأشجار المثمرة يشكل مصدراً هاماً للطاقة، كما يعتبر مع سكر المانيتول (MANITOL) من المركبات المدرة للبول، بينما يتميز سكر الفركتوز (FRUCTOSE) الموجود بشكل حر في ثمار أشجار الفاكهة، و المشكّل من 40 إلى 70% من السوربتول المستخرج من شجرة الغبراء (SORBIER)، و الذي يستعمل كمنظّم لعمليات الهضم المعدي ⁽²⁾.

كما أن مركبات البيكتين (PECTINE) الموجودة في ثمار البرتقال و الليمون و التفاح و السفرجل تعتبر من المركبات الحافظة و الواقية للغشاء المخاطي المغلف لجهاز الهضم، لأنه يمتص السموم .

و ينتج عن تحلل الجلوكوسيدات حين تفاعلها مع الأحماض مواد سكرية و أخرى غير سكرية متنوعة يمكن أن نذكر منها :

* مركبات الكومارين (COUMARINE) الموجودة في ثمار نبات الخلة البلدي، مغلّي هذه الثمار يستخدم في قدمة آلام الكليتين و الحالب، و تسهل مرور الحصى إلى المثانة ⁽³⁾.

* مركبات فلافونودية (FLAVONOIDES)، مثل مادة الروتين الموجودة في أوراق أشجار الكافور (EUCALYPTUS)، و أوراق نبات الحنطة السوداء، حيث يحضر من هذه المادة أقراص تستعمل في علاج ضغط الدم و أمراض القلب، و أوراق أشجار الكافور تحتوي أيضاً على زيت طيار يحتوي على مادة السينول (CENEOLE) و على مواد قابضة، يستعمل هذا الزيت في علاج التهابات الأنف و الحنجرة ⁽⁴⁾.

¹ - بركات صلاح : المرجع السابق - ص 6 -

² - PARIS . M ET HURABIELLE . M - OPCITE - P.31 -

³ - فوزي طه حسين : النباتات الطبية - منشورات دار المريخ - الرياض - 1981 - ص 36 -

⁴ - المرجع نفسه - ص 37 -

* شراب منقوع جذور نبات العرقسوس مفيد في تليين الأمعاء و مضاد للقرحة المعدية و التشنجات العضلية، هذا التأثير يعود إلى وجود مواد جلو كوسيدية صابونية مثل مادة جليسين هيزين .

2. التانينات أو العفصيات (TANINS)

وُجد أن بعض النباتات تملك تأثيرا قابضا (ASTRINGENTE)، و هذا راجع لوجود مركبات تانينية (العفص)، هذه المركبات تستعمل في علاج الإسهال بمفعولها القابض على الأمعاء . كما يركب منها مراهم تستعمل في علاج الجروح السطحية و الحروق و الإلتهابات الجلدية (INFLAMMATION DERMIQUE) . هذه المركبات موجودة في أوراق نبات الشاي و قشور الرمان ⁽¹⁾ .

3. الدهون أو الشحميات (LES LIPIDES)

يستخرج من بعض بذور النباتات مثل الخروع و الكتان، زيوت تفيد في تليين الأمعاء، و زيت الكتان مفيد أيضا في معالجة إلتهابات الجهاز الهضمي، كما وجد أنه يعوق نمو الأورام السرطانية، و يساعد في إزالة حصى المرارة ⁽²⁾ .

4. الزيوت العطرية (LES HUILES ESSENTIELLES)

إن الزيوت العطرية تنجم عن عملية التحول الغذائي، المسمى بالأيض (LE METABOLISME) في النبات . و هناك شكلين من هذه الزيوت :
الأرواح (ESSENCES) النباتية و الراتينجات (RESINES) و التي تظهر على شكل إفرازات (EMULSIONS) تميل إلى أن تلتصق ببعضها بنقاط كبيرة الحجم ⁽³⁾، و التأثيرات الفيزيولوجية ⁽⁴⁾ لهذه الزيوت متنوعة نذكر منها :

* فالزيوت العطرية الموجودة في أوراق نبات النعناع (MENTHE) و البقدونس (PERSILE)، و في أزهار و أوراق أشجار الليمون، تؤثر على عملية الهضم و دفع الغازات من الأمعاء و تسكين آلام مغطسها . و زيوت نبات العفص (GALLES) تفيد في طرد الديدان المعوية .

¹ - بركات صلاح، المرجع السابق - ص 08 - .

² - أمين رويحة : أخطاء التمدن في التغذية - منشورات دار القلم - بيروت - 1980 - ص 252 - .

³ - حسان قيسي : المرجع السابق - ص 21 - .

⁴ - بركات صلاح : المرجع السابق - ص 8 - .

* أما زيوت أوراق أشجار الكافور (EUCALYPTUS) و أشجار الصنوبر (LE PIN) تستعملان في علاج التهابات الجهاز التنفسي بسبب الخواص المطهرة لها، و مغلى أوراق نبلت الزعتر (LE THYN) يفيد في حالات الربو و السعال الديكي .

* بينما الزيوت العطرية لنبات الخزامى (LA LAVANDE) ذات تأثير محث للجهاز العصبي و مطهر للإلتهابات الخارجية .

5. القلويدات (LES ALCALOIDES)

تشكل المركبات الجلو كوسيدية و القلويدات أغلب المركبات الفعالة في النباتات الطبية. و يعرف الدكتور حسان قبيسي القلويدات ⁽¹⁾ بأنها نوع من فضالات النباتات الناجمة عن عملية التحول الغذائي أو الأيض، و هي مركبات آزوتية لم تتضح وظيفتها بدقة بعد، و تؤثر بتراكيز ضعيفة و لكنها ذات سيمة عالية .

إن مادة الأفيدرين (EPHEDRINE) تستعمل في علاج الأمراض التي تصيب الجهاز التنفسي مثل الربو و التزلات الصدرية و مادة الأتروبين (ATROPINE) الموجودة في نبات السكران أو البنج (JUSQUIAME noire)، و في نبات الداتورة (DATURA OU STRANOINE) تعمل كمُسكِّن لتقلصات المعدة و الأمعاء .

و هناك نباتات يستخرج من ثمارها مواد منومة و مخدرة، تؤثر على الجهاز العصبي المركزي مثل مادة المورفين المستخرجة من نبات الخشخاش (PAVOT) ⁽²⁾ .

6. الراتنجات (LES RESINES) : إن الراتنجات تكون عادة مذابة في الأرواح (LES ESSENCES) و لا تظهر كبقايا لزجة أو صلبة إلا بعد ما تتبخر تلك الأرواح . و يتم فصل الراتنجات من أشجار الصنوبر و من البلسم (BALSAMITE)، و الفستق (LES ARACHIDES) و التي تستعمل عادة في تطهير الجهاز التنفسي .

¹ - للتوسيع ينظر حسان قبيسي - المرجع السابق - ص 20، 21 - .

² - بركات صلاح : المرجع السابق - ص 9 - .

7. المواد المرة (les principes ameres) :

كما يفيد إسمها، إن طعم هذه المواد مر، من وظائفها تفتح الشهية و تنشيط وظائف المعدة (les substances toniques) و مقاومة للحمى (febrifuges)، و تستخلص هذه المواد من عشب الشيح الجبلي (armoide)، و من أزهار نبات الزعفران و البنفسج (violette)⁽¹⁾.

8. المضادات الحيوية النباتية :

تنتج هذه المواد من النباتات الراقية (vegetaux superieurs)، و هي مواد مطهرة للجراثيم، و ذات تأثير على الجهاز التنفسي، و تستعمل على شكل ضيية (aerosol) .

يستخرج البنسلين من نوع من التعفن النباتي (البكتيريا)، و أرواح الثوم للكبريتة (sulfurees)، و نبات الخردل و هي كلها مضادات حيوية⁽²⁾ .

9. الفيتامينات و العناصر المعدنية (les vitamines et les principes minéraux):

تشكل النباتات مصدرا مهما للحصول على الفيتامينات و هي محفزات كيميا-حيوية (catalyseurs-biochiques) ضرورية للجسم البشري و التي لا تستطيع أجهزة الجسم أن تصنعها، و نجدها في خلائط متوازنة، و الحضار الطازجة⁽³⁾ .

كما تشكل النباتات الطبية مصدرا لعدد كبير من العناصر المعدنية الضرورية للجسم البشري مثل الأزوت، و الكالسيوم، و البوتاسيوم، و الصوديوم و غيرها، هذا بالإضافة إلى مواد أخرى ضرورية للحفاظ على صحة الإنسان و تعرف بالضروريات (oligo-elements) أهمها الزنك، و الحديد، و المانغنيز و غيرها⁽⁴⁾ .

* نقول في الأخير، إن النباتات و الأعشاب الطبية بما توفره من المواد الكيماوية الشافية المختلفة، تمثل السند الأول للطب في معالجة الأمراض التي تصيب الإنسان .

و عليه يمكننا الجزم بأن مصير العلوم الطبية مرتبط بمدى تقدم الأبحاث العلمية و الكيماوية في مجال تحديد المواد الفعالة التي تتوفر عليها الأعشاب و النباتات الطبية .

¹ - أحمد شمس الدين - المرجع السابق - ص 52 - .

² - المرجع نفسه - ص 52 - .

³ - حسان قيسي : المرجع السابق - ص 21 - .

⁴ - المرجع نفسه - ص 21 - .

المبحث الثالث : النداوي بالأعشاب و النباتات الطبية في منطقة تلمسان

أولا : الإستشفاء بالأعشاب الطبية كاعتقاد قطعي

لقد حظي النداوي بالأعشاب و النباتات الطبية باهتمام بليغ عند أهالي منطقة تلمسان. فكانت الأعشاب الطبية الطريقة الوحيدة الأكثر إنتشارا للمحافظة على الصحة مقارنة مع الأساليب الإستشفائية الأخرى مثل القصد و الحمامة، و الكي، و زيارة الأضرحة و الأولياء الصالحين لا سيما إبان الحقبة الإستعمارية⁽¹⁾ و هذا لإعتبارات عديدة أهمها إعتقاد أهل تلمسان - على غرار سكان القطر الجزائري- بأن الطب مقصورا على الأوروبيين⁽²⁾، و أن طب العرب و الأجداد أنجع من طب " النصارى ". فكان العشاب في نفس الوقت المعالج الشعبي بحيث كان يقوم بتشخيص الداء و تركيب الدواء من النباتات الشافية و يسلمها للمريض .

و الأمر الذي كان معهودا آنذاك هو أن النداوي بالأعشاب و النباتات الطبية كان سلوكا إجتماعيا راسخا في الضمير الجمعي لأهالي المنطقة، بحيث كان يمارس في المنازل حتى وصفه البعض⁽³⁾ بالطب المتري بأعتبار أن الأعشاب التي كانت تستعمل لأغراض العلاج و الوقاية كانت تُزرع داخل المنازل بالإضافة إلى تلك التي كانت تجمع من الغابات .

إلا أن هذا لا ينفي إنتشار طريقة النداوي بالأعشاب الطبية المتوفرة في المنطقة بصفة تكاد تكون عفوية، بحيث كان الممارسون لهذا النوع من النداوي يركبون الأدوية و يصنعون المعاجين و الأشربة منها . كما وضعوا مجموعة من الوصفات لمعالجة بعض الأمراض الشائعة كوجع الرأس و المعدة و الحروق و الإصابات الجلدية و وجع المفاصل و ضعف الأعضاء التناسلية⁽⁴⁾ .

¹ - أ.ف . سوخييزع : الطب الشعبي الجزائري في بداية الإحتلال - ترجمة أبو العيد دودو - منشورات جريدة الشعب- جويلية- أوت - الجزائر - 1992 - ص8 - .

² - Yvonne Turin : Affrontements culturels dans l'Algérie coloniale - écoles - médecines - religions, 1830 - 1880 2^{ème} édition - ENAL - Algérie - 1983 - P/383 .

³ - أبو القاسم سعد الله : تاريخ الجزائر الثقافي - المؤسسة الوطنية للكتاب - الجزائر 1985 - ص 430 - .

⁴ - L.MEDJMA : La Phytoterapie, sa place dans la Thérapeutique actuelle - Publication du groupe de recherche en anthropologie de la santé (GRAS)- Université d'Oran - Recueil « Medecines et société en Algérie » - 1994 - P/71- .

إن الإعتداد على الأعشاب و النباتات الطبية في العلاج و الوقاية منح العشاب مكانة مرموقة في المجتمع، مما أدى به إلى إعتداد التجربة و المشاهدة للكشف عن الأعشاب و إلقاطها في أعالي و جبال تلمسان . هذا إضافة إلى تحسين معارفه العلمية في هذا الميدان إعتدادا على مؤلفات العلامة و الباحث الشيخ عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري⁽¹⁾ الذي ارتقى بطب الأعشاب إلى مستوى التأمل و البحث العلمي، بحيث قام بتحديد الموازين و ما يقابلها بالغرامات، هذا ما أدلى لنا به السيد/ السقاط إبراهيم أحد كبار العشابين بتلمسان⁽²⁾.

و في هذا الظرف كما يقول السيد/ السقاط أيضا، بأن العشابين أصبحوا يعتمدون على آراء و نظريات ابن حمدوش الجزائري في التعامل مع الأعشاب و النباتات و استعمالها الطبية .

و على ضوء هذه المعطيات يمكننا البث بأن طب النباتات و الأعشاب عرف في هذه المرحلة نقلة نوعية باهرة عندما تمكن المهتمون به من الفصل في أنواع النباتات و العقاقير و تحديد كمياتها و طريقة استعمالها⁽³⁾.

كما لوحظ أثناءها بأن أهالي منطقة تلمسان تمكنوا بالتعاون مع عشائي الجهة من معالجة معظم الأمراض، فقد تحكموا في الحمى بنبات اللوزة و الكليتوس و عين البقرة، و في التورم و الإلتهابات باستعمال بعض النباتات مثل الزعتر و أوراق الصفصاف، و الحناء لعلاج الحروق و الجروح البسيطة⁽⁴⁾.

¹ - الشيخ عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري : ولد في مدينة الجزائر 1107 و توفي بالمشرق سنة 1200، هو من أكبر علماء الجزائر، طرق كل العلوم و نبغ في الفقه و الأدب و الفلك و الكيمياء و الحساب و الطب، و اشتهر برحلاته نحو المغرب و المشرق، له مؤلفات عديدة أهمها كتاب (الجوهر المكنون من بحر القانون) في الطب، ضم أربعة كتب آخرها كتاب " كشف الرموز في شرح العقاقير و الأعشاب " .

كما ألف كتاب حول الطاعون و آخر بعنوان " تعديل المزاج بسبب قوانين العلاج " . -

² - كان ذلك خلال حضوره فعاليات الملتقى الوطني حول الطب التقليدي الذي نظمه معهد الثقافة الشعبية سابقا في نوفمبر 1991 - .

³ - للتوسع أنظر كتاب عبد الرزاق ابن حمدوش الجزائري : كشف الرموز في شرح العقاقير و الأعشاب - دار الكتب العلمية، بيروت - لبنان - بدون تاريخ - ص3 إلى 9 - .

⁴ - أبو القاسم سعد الله - المرجع السابق - ص 430 - .

و من الممارسات العلاجية و الأخبار الطبية التي كانت متأصلة و شائعة في منطقة تلمسان⁽¹⁾ مفادها أن أكل التين يذهب مرض القولنج و شرب العسل على الريق أمان من النحافة، و أكل الرمان ينفع الكبد و أكل الكرميس يقوي المعدة .

كما أن الأدوية التي كانت متداولة تنحصر في الأدوية المستحضرة محليا من الأعشاب و النباتات الطبية التي عرفت فائدتها منذ مدة طويلة⁽²⁾ .

و للطب النبوي أثر كبير و مكانة متميزة في الوسط الاجتماعي التلمساني، حيث تمسك به كل من المعالجين و طالبي العلاج قدوة بالرسول صلى الله عليه و سلم في الإستطباب بالنباتات و الأعشاب أو في العلاج بالكي و القصد و الحجامة .

* كتاب كشف الرموز في شرح العقاقير و الأعشاب :

يعتبر هذا الكتاب من أهم مؤلفات الشيخ العلامة و الباحث عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري، و هو في الواقع الكتاب الرابع من مؤلفه الكبير في الطب الذي سماه (الجواهر المكنون من بحر القانون)، و هو الأكثر تداولاً عند المهتمين بالأعشاب و النباتات الطبية. و قد تطرق فيه ابن حمدوش إلى التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية، فبدأ بوصف الأدوية، ثم أسماء العقاقير و الحيوانات و المعادن و الأمراض التي تعالجها . و أورد حوالي 987 عشبة و جميع الأدوية و الأمراض المعروفة في وقته، و قال عنه المؤرخ الفرنسي ليكليرك (Lucien Leclerk) : " إن عمل ابن حمدوش لم يكن مجرد إختصار لعمل غيره لأنه ضمنه أدوية لم تكن معروفة للأنطاكي و أمثاله و أنه ذكر فيه أدوية أصبحت متداولة في الجزائر " ⁽³⁾ .

كما قال كولان (Colane) أيضا : " يعتبر كتاب كشف الرموز من الكتب التي تركت أثرا عميقا في تقاليد الطب في القطر الجزائري، و أنه مرجع للسكان في علاج الأمراض الشائعة عندهم " ⁽⁴⁾ .

¹ - حسب السيد/ السقاط - أحد قدماء العشابين بمدينة تلمسان - .

² - أ.ف سوخبيزغ - المرجع السابق - ص 15 - .

³ - أبر القاسم سعد الله : المرجع السابق - ص 447 - .

⁴ - المرجع نفسه - ص 448 - .

ثانياً : كفيات التداوي بالأعشاب الأكثر شيوعاً في المنطقة :

إن التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية من الممارسات القديمة التي ألفها سكان و أهالي منطقة تلمسان و التي لا زالت جذورها متأصلة إلى اليوم، بحيث تحضر العلاجات في البيوت إما على شكل أعشاب مجففة أو نباتات طازجة .
و من طرق التداوي بالأعشاب الأكثر تداولاً في الجهة نذكر ما يلي :

1. شراب الأعشاب :

يصنع هذا الشراب في معظم الأحيان لعلاج التهابات القصبة و السعال التشنجي و غيرها من الأمراض الصدرية . و للحصول على هذا الشراب، تطبخ الأعشاب إلى حين إستخلاص عصير يضاف إليه كمية من العسل أو السكر، و بعد طبخ هذا الإخلاط بعض الدقائق يعبأ في قارورات زجاجية ⁽¹⁾ .

2. عصير الأعشاب :

إن الأعشاب التي يستخلص منها العصير يجب أن تكون طازجة، ثم تسحق في وعاء حجري يليها يصفى العصير باستعمال قطعة من القماش . و يحفظ العصير المستخرج من الأعشاب في وعاء زجاجي يغطى بغطاء محكم حتى لا ينفذ منه الهواء ثم يحفظ في مكان بارد و مُهَوَّى، ذلك ما يشير إليه الدكتور يحيى محمودي ⁽²⁾ .

3. مرهم الأعشاب (Onguents) :

تصنع مراهم الأعشاب بطبخ العصير المستخرج من النباتات مع مواد دهنية مثل اللانولين (Lanoline) أو دهن النفط (Vasline) أو زبدة الحليب الغير مملحة لطرد أكبر كمية ممكنة من الماء، و تستعمل مراهم الأعشاب لعلاج الجروح الخفيفة ⁽³⁾ .

¹ - حسان قيسي : المرجع السابق - ص 418 - .

² - أنظر يحيى محمودي : البشائر في النباتات الطبية الأكثر استعمالاً في الجزائر - قصر الكتاب، الجزائر - 1993 - ص 31 و ما بعدها - .

³ - المرجع نفسه - ص 34 - .

4. مسحوق الأعشاب الطبية (Poudres Medicinales) :

للحصول على مسحوق نباتية يجب استعمال النباتات الطبية الجافة، تدق في وعاء حجري حتى تنعم تماما، ثم تستعمل للمداواة بمزجها مع العسل أو الحليب أو الماء وبخاصة في علاج الإلتهابات الجلدية ⁽¹⁾.

5. شاي النباتات الطبية (Thé de Plantes médicinales) :

و يحضر هذا النوع من الشاي باستعمال الأعشاب الطبية الجافة، بطريقتين و ذلك على النحو التالي :

أ. طريقة النقع (Maceration) : و تستعمل بطريقتين : النقع البارد و النقع الساخن .

أما النقع البارد، يصنع بوضع الأجزاء النباتية في الماء البارد، نغطي الوعاء، ثم نتركه في مكان بارد (لا يوضع في ثلاجة) عدة أيام قد تصل إلى عدة أسابيع، و قد يستعمل الخل في تحضير هذا النوع من النقع .

أما النقع الساخن، يحضر بسكب الماء المغلي على الأجزاء النباتية الفعالة كالأزهار و الأوراق، كما يحضر الشاي تماما، تترك الأجزاء النباتية في الماء لمدة خمسة أو عشرة دقائق (5 أو 10 د) ثم تصفى في وعاء من الخزف أو من الفخار، و يحلى باستعمال العسل أو السكر، و بعد ذلك يشرب هذا النقع بسرعة ⁽²⁾.

ب. طريقة الإستحلاب (Infusion) :

و هي عبارة عن محلول يضم جزءا من عناصر النبات الفعالة، يجفف النبات أولا و يسحق، ثم يغسل هذا المسحوق بالماء فيذيب العناصر الفعالة كما هو الشأن في تحضير القهوة .

كما أن هناك طريقة أخرى لتحضير هذا المحلول و تتمثل في تمرير بخار الماء أو الماء المغلي من خلال البنور المطحونة، ثم ييخر جزء من المحلول لنحصل على التركيز المطلوب ⁽³⁾.

¹ - حسان قيسي المرجع السابق - ص 418 - .

² - المرجع نفسه - ص 417 - .

³ - المرجع نفسه - ص 418 - و ما بعدها - .

6. طريقة الغلي (Décoction) :

تستعمل هذه الطريقة عادة للاستفادة من الأجزاء الصلبة الموجودة في النبتة كالجذور وقشور السيقان إلخ ...

توضع الأجزاء النباتية في الماء البارد ثم يُسخَّن إلى درجة الغليان في وعاء مقفل، و يُغلى بعض الوقت على نار هادئة حتى تنحل أكبر كمية ممكنة من المواد الفعالة، ثم يُترك لينقع بعض الدقائق ثم يصفى، هذه الطريقة تسمح باستخراج الأملاح المعدنية و المواد القابضة ⁽¹⁾ .

7. حمامات الأعشاب الطبية (La Balnéothérapie) :

للحصول على نتائج علاجية مؤكدة يستحسن إضافة شاي النباتات الطبية سواء المُغلى أو المستحلب أو المنقوع إلى الحمام .

و تستعمل هذه الطريقة لعلاج الأمراض الجلدية و مرض الروماتيزم، و التهيج العصبي، و حالة الضعف العام . و ينصح بالعدول عنها في حالة الإصابة بأمراض الجهاز التنفسي. و مدة العلاج بهذه الطريقة تتراوح بين عشرة و ثلاثون دقيقة (10 و 30)، و يستعمل هذا العلاج للأقدام و الأطراف العليا من الجسم ⁽²⁾ .

8. التبخير بالأعشاب الطبية :

و مفاد هذه الطريقة استعمال الأبخرة المشبعة بعناصر النباتات الطبية الفعالة . تستعمل هذه الطريقة في البيوت عادة في فصل الخريف و الشتاء، تُغلى مثلاً أوراق الأوكاليتوس لعلاج أمراض الحلق و الزكام أو التهابات الحنجرة، و يقوم المريض باستنشاق بخار هذا المُغلى، و ذلك ما يؤكد الدكتور حسان قيسي ⁽³⁾ .

9. الحرق أو التدخين بالأعشاب الطبية :

قد يعتمد إلى حرق النباتات الطبية ببطء داخل الغرفة المراد تطهيرها، حيث ينتشر دخانه مثل البخور متشبعاً بعناصره الفعالة فيستنشقها المريض، و مثال ذلك :

¹ - المرجع نفسه - ص 417 - .

² - المرجع نفسه - ص 417 - .

³ - المرجع نفسه - ص 417 - .

يحرق نبات العرعر أو الزعتر فوق مدفأة فينتشر زيتها العطري في الهواء و يستنشقه المريض مع الهواء فيشفى من الزكام كما تمنع العدوى من الانتشار في البيت، و يؤكد هذه الطريقة في العلاج الدكتور أمين رويحة⁽¹⁾.

10. التنشيق أو الاستنشاق :

هذه الطريقة هي نوع من التبخير، يتنشق فيه المريض مباشرة الأبخرة المعالجة بوضع رأسه في وعاء وضع فيه النبات الطبي في الماء المغلي . و يكرر هذه العملية عدة مرات ثم ينام (المريض) بعدها مباشرة .

تستعمل هذه الطريقة بكثرة في البيوت في علاج الزكام و إلتهاب القصبة فتعمل على فتح الجيوب الأنفية و الجهاز التنفسي الأعلى، و هو ما يقره الدكتور حسان قبيسي⁽²⁾.

ثالثاً : العطاء النباتي الطبي و فعاليته الإستشفائية :

بقدر ما كان التداوي بالأعشاب في المراحل الأولى من فكرة التطبيب ملاذا للمرضى و المتألمين، فإنه يعود اليوم إلى الواجهة كملجأ أو مهرب للذين عجز الطب الحديث عن علاج عللهم .

حيث أصبحوا يتعاملون مع الأعشاب الطبية بثقة كبيرة لم تستطع الأدوية الكيماوية تعويضها، بل مما شد إنتباهنا هو إلتفاتة الناس إلى العلاج بالأعشاب أصبحت تأخذ بحالات واسعة خاصة لدى بعض المصابين بأمراض مستعصية أملا منهم في إيجاد الشفاء، ذلك هو الإستنتاج الذي توصلنا إليه من خلال مقابلة الأعداد الكبيرة من المواطنين الذين يؤمنون مراكز العشابين و دكاكينهم الآخذة في الإنتشار، الأمر الذي يترجم حقيقة نجاعة الأعشاب و النباتات الطبية المتوفرة بمنطقة تلمسان .

¹ - أمين رويحة : التداوي بالأعشاب - دار القلم - بيروت - بدون تاريخ - ص 36 - .

² - أنظر للتوسع حسان قبيسي : المرجع السابق - ص 418 - .

و عن ما يقدمه العشابون للمتددين و نوعية الأعشاب الذين يستعملونها، أفادنا السيد/دقاق كريم⁽¹⁾ أحد المختصين الشباب في التداوي بالأعشاب قائلا : " إن معظم الأعشاب النباتية بالمنطقة، موجودة ببقية جهات القطر، إلا أنه ما تجود به أرض منطقة تلمسان يكفي لمعالجة معظم إن لم نقل كل الأمراض المعروفة، فغاية تلمسان تحتوي على عدة نباتات لها منافع علاجية جمة، لا يعرفها إلا المختصون في هذا الميدان " .

و مما يؤكد هذا الطرح، هي النتيجة العلمية التي توصل إليها معهد العلوم البيولوجيا بتلمسان، حيث تمكن لوحده من تصنيف 300 نوع من النباتات الطبية الخاصة بالعلاج مثل نبات مليلس (alaterne)، الرند (laurier)، فليو (menthe pouliot)، النابطة (calamant)، الشيح (armoise blanche)، السدر (jujubier)، وغيرها من الأعشاب الطبية الأخرى، و كذا 500 نوع من النباتات الطبية الأخرى وُضعت ضمن فهرس الأدوية العلاجية، و 10 آلاف (10.000) مصدر نباتي يصلح للصناعة الصيدلانية⁽²⁾ .

إن هذه المؤشرات و المعطيات العلمية تبرز بأن الغطاء النباتي لمنطقة تلمسان يتميز بكثافة الأعشاب الطبية و تنوع مصادرها و نجاعة فعاليتها . و من الدراسات العلمية الأولية التي ساهمت عمليا في تعرية الغطاء النباتي الطبي الذي تزخر به المنطقة، تلك التي قامت بها خلية البحث التابعة للحظيرة الوطنية للطبيعة لولاية تلمسان⁽³⁾ و التي خلصت إلى إحصاء ما يزيد عن 250 نوع من النباتات و الأعشاب الطبية العطرية منها و الجبلية مع تحديد مكان تواجدها تحديدا دقيقا مما يسهل مهام و عمل المختصين و العشابين عند حلول موسم القطف و الجمع . إن استعمال الأعشاب الطبية كأحد أنماط التداوي الشعبي يتطلب، كما يراه المختصين⁽⁴⁾ التعامل مع النبات بأكمله أو جزء واحد منه فقط كالجدور أو الساق أو الزهور أو القشرة أو الثمار .

¹ - أحمد دقاق عبد الكريم، المدعو كريم: ينحدر من عائلة مختصة في مجال الأعشاب و النباتات الطبية، حرفة و تجارة أبا عن جد .

² - هذه النتائج و الأرقام صدرت في اليوم الدراسي الخاص بتقوم النباتات الصيدلانية و العطور المنظم في جبانتي 1993 بمعهد العلوم الصيدلانية بالجزائر العاصمة - .

³ - الحظيرة الوطنية للطبيعة، مرقق إداري تابع لوزارة الفلاحة و الصيد البحري، أنشئ بمقتضى المرسوم رقم 93/117 بتاريخ 12 ماي 1993، من مهامه الرئيسية حماية الغطاء النباتي و الثروة الحيوانية لولاية تلمسان، و القيام بالبحوث العلمية و الدراسات الميدانية بهدف تنمية النباتات الجبلية و الطبية . المقر الرئيسي للحضيرة الكائن بقلعة المشور بتلمسان - .

⁴ - أنظر للتوسيع حسان قبيسي: المرجع السابق - ص 65 - .

و عموما إن عملية جمع النباتات يجب أن تتم بسكين قاطع و مقص زراعي صغير، و توضع في سلة قصبية ذات فتحات واسعة حتى لا تفقد العشبة حيويتها و المواد الفعالة فيها .

و جمع النباتات الطبية يخضع لشروط طبيعية محددة من فصول السنة . فإذا كانت في الأماكن المعتدلة يكون جمعها في وسط الربيع، و بعد اكتمال نضجها في مكانها حتى تكون مفيدة في العلاجات، و تقطف الأعشاب في آخر الشتاء إذا كانت في البلاد الحارة، و في أول الصيف في البلاد الباردة، كما يراه الشيخ عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري⁽¹⁾ .

و تجمع الأعشاب و النباتات الطبية في منطقة تلمسان، على غرار مناطق القطر الجزائري، في فصل الخريف حيث يكون الطقس معتدلا و العشب في أوج حيويته⁽²⁾ .

و عند إتمام عملية الجمع و القطف تنظف الأعشاب من طينها ثم تجفف مباشرة في الشمس كمرحلة أولى ثم تترك بعدها في الظل لتجف كاملة في مكان جيد التهوية و جاف، فإذا جُففت حُفظت من الأفضل في صناديق من الخشب⁽³⁾ .

و الهدف من عملية التجفيف هو التخلص من أكبر كمية من الماء الذي يحمله النبات، و هي عملية مهمة لا تقبل الانتظار، لذلك يتعين على المهتمين بهذا المجال العمل على تأمين ظروف و مكان تجفيف الأعشاب قبل البدء بعملية الجمع⁽⁴⁾ .

* هذا و رغم مرور الزمن إن التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية لا يزال ممارسا، و بكل شدة، من طرف سكان و أهالي منطقة تلمسان . و من بين الأدوية و الأعشاب الطبية التي يكثر عليها الطلب كما يقول العشابون الذين قابلناهم⁽⁵⁾، هناك عشبة الزعر، النونخا، فتانة الحجر، مليس، الفيجل، لزير، العرعار، الحرمل، القرنفل، و غيرها من الأعشاب التي ردها آباؤنا و نحن أيضا مرارا في وصفة علاج ذاك المرض أو تلك الوعكة .

¹ - أنظر للتوسيع عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 9 - .

² - المرجع نفسه - ص 9 - .

³ - المرجع نفسه - ص 9 - .

⁴ - حسان قبيسي : المرجع السابق - ص 65 - .

⁵ - أكثرهم تقع محلاقم بشارع بن ديون عيسى، قرب ساحة الشهداء - بتلمسان - .

و نظرا لغزارة الغطاء النباتي الطبي الذي تزخر به منطقة تلمسان و تنوع مصادره تقتصر في هذه الدراسة على ذكر بعض العينات من الأعشاب و النباتات الطبية المستعملة من طرف الأهالي في الطب الشعبي، و ذلك وفق الترتيب الأبجدي للتسمية الشعبية المحلية للعشب.

1/ البابونج : (LA CAMOMILLE ROMAINE OU CAMOMILLE DES MOISSONS)

و يقال له تفاح الأرض ⁽¹⁾ و نجده في الحقول المزروعة و الأراضي الرملية في المناطق الساحلية و المساحات الخضراء، حتى إرتفاع 100 متر ⁽²⁾.

يتميز نبات البابونج بآحتواءه على مواد فعالة مثل الكيريت، الفوسفور، الحديد و الحوامض . يستعمل لعلاج أوجاع الرأس و الأعصاب، و اليرقان، و يفتت الحصى و مدر للطمث و البول ⁽³⁾.

2/ الخرمل : (HARMEL)

نبات حار يتواجد في الأراضي غير المزروعة . ينفع من أوجاع المفاصل. و إذا دُق و طُبَخ في الزيت و أفطر عليه صباحا سبعة أيام نفع البواسير و الركبة و الساق و وجع الظهر و نفخ البطن، و يكون ذلك مدقوقا قدر ثلاثة أوراق، و يأكل كل يوم قدر الجوزة مدة أسبوع ⁽⁴⁾.

3/ الحلبة : (FENUGREC OU TRIGONELLE)

قال بعض الأطباء في فعالية هذه النبتة: " لو علم الناس منافع الحلبة لأشتروها بوزنها ذهباً " ⁽⁵⁾.

هو نبات عشبي حوْلي يصل إرتفاعه إلى 70سم، يوجد في الأراضي المزروعة، يحتوي على مواد آزوتية، و فوسفورية، و عطور ⁽⁶⁾، و الأجزاء المستعملة طبيا هي البذور الناضجة، المجففة و الأطراف المزهرة .

¹ - أنظر عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 30 - .

² - حسن قيسي : المرجع السابق - ص 94 - .

³ - عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 30 - .

⁴ - أنظر للتوسيع - المرجع نفسه - ص 57 - .

⁵ - يحيى حمودي : الأعشاب الطبية من الحديقة النبوية - قصر الكتاب - البلدة - الجزائر - 1990 - ص 183 - .

⁶ - حسان قيسي - المرجع السابق - ص 145 - .

عرف استعمال هذا النبات طبيا منذ القدم، فقد ذكر منافعه كل من جالينوس و ديسقوريدس، ابن قيم الجوزية و الأطباء العرب و المسلمين أمثال الرازي و الطبري و ابن سينا و الزهراوي ⁽¹⁾ . يستعمل في الطب الحديث خارجيا و داخليا ⁽²⁾ .

* خارجيا : كمرهم لتدليك القدمين مساء قبل النوم بهدف معالجة الزكام و السعال الجاف، و هذا بعد سحق بذور الحلبة مع بضعة فصوص مهروسة من الثوم . كما يمكن استعمال بذور الحلبة في علاج خراجات الثدي و الإكزما و الدمامل لتسريع فتحها و شفائها .

* داخليا : يستعمل مغلي الحلبة أو مسحوق منها كعلاج مرض فقر الدم و السكري. و يستعمله الأطباء الفرنسيون لمعالجة الإلتهابات الرئوية و التزلات المعوية و الإمساك و البواسير .

في الإستعلامات الداخلية، يمزج 100 غ من مسحوق بذور الحلبة مع كمية متعادلة من زيت الزيتون، و يؤخذ ربع (1/4) هذه الكمية أربع مرات في اليوم، هذا ما ذهب إليه عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري ⁽³⁾ .

4/ الحرف (Cresson Alenois ou Passerage) :

المعروف لغويا بحب الرشاد، أصل النبتة " إيران "، و يتواجد في الينابيع و الجداول و الحفر حتى ارتفاع 2000 متر . و الأجزاء المستعملة طبيا تتمثل في الأوراق الغضة و البذور الصغيرة الحمراء الناضجة ⁽⁴⁾ . و المواد الفعالة في هذه النبتة هي الفوسفور، الحديد، اليود، الكالسيوم و الفيتامين (أ)، (ب 2)، (ج)، (هـ أ أ) ⁽⁵⁾ .

و حتى يستفاد من خصائص نبات الحرف المفيدة، حسب بعض العشائين، يجب استهلاكه طازجا، أخضر، كما يجب غسله جيدا إذ أنه قد يتسبب بنقل مرض طفيلي يدعى داء المثقوبات (la distomatose) ⁽⁶⁾ .

¹ - للتوسيع أنظر يحيى محمودي - المرجع السابق - من ص 186 إلى ص 189 - .

² - المرجع نفسه - ص 189 - و ما بعدها - .

³ - عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 60 و ما بعدها - .

⁴ - حسان قبيسي : المرجع السابق - ص 127 - .

⁵ - المرجع نفسه - ص 127 - .

⁶ - حسان قبيسي : المرجع السابق - ص 126 - .

و الحُرْفُ نبات طبي بالدرجة الأولى، منشط و منبه فهو يترجم بحق مدلول المثل الشعبي المعروف في المجتمع و الذي تردده النساء كثيراً " كُولُ الحُرْفُ و نُقْزُ من الجُرْفُ "، بمعنى تناول نبات الحُرْفُ و اقْفَزُ من الصخور العالية .

و وصفه الأطباء و ذكروا منافعه من قديم الزمان، فقد ذكره جاليتوس و ديسقوريدس و أبقرات و الطبري و ابن سينا و الزهراوي ⁽¹⁾ .

و حسب الشيخ عبد الرزاق بن محمد بن حمدوش الجزائري ⁽²⁾ ينفع نبات الحُرْفُ من الصداع و من عسر التنفس و يقوي الصدر و الرئة، كما يحلل الرياح من المعدة، و إذا سحق و خلط بالعسل و أكل كل يوم مقدار درهم نفع من تقطير البول .
و في الطب الحديث يستعمل الحُرْفُ على شكل مغلى في علاج أمراض المجاري و أمراض الكبد و المرارة . و لداء الروماتيزم تغلى ملعقة من الحُرْفُ (حب الرشاد) في نصف لتر ($\frac{1}{2}$ ل) ماء لمدة ربع ($\frac{1}{4}$) ساعة ثم يصفى، و يشرب ثلاث (03) كؤوس يومياً .

5/ الحنة : (HENNE)

تعرف الحنة في اللغة العربية بِحِنَاءٍ أو الفاغية أو الشَّيَّان ⁽³⁾ .
روى البخاري في صحيحه، و أبوداود في سننه : " أن الرسول صلى الله عليه و سلم ما شكأ إليه أحد وجعا في رأسه إلا قال إحتجم و لا شكأ إليه وجعا في رجله، إلا قال له : إختضب بالحناء " ⁽⁴⁾ .

و في الترميدي : عن سلمى أم رافع، خادمة النبي صلى الله عليه و سلم، قالت :
" كان لا يصيب النبي صلى الله عليه و سلم، قرحة و لا شوكة إلا وضع عليها الحناء " ⁽⁵⁾ .

¹ - يحيى محمودي: المرجع السابق - ص 177 - و ما بعدها .

² - أنظر للتوسيع عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري : كشف الرموز - مرجع سبق ذكره - ص 55 - .

³ - يحيى محمودي : للرجع السابق - ص 193 - .

⁴ - الحديث أخرجه الترميدي و بن ماجه مختصراً، و قال الترميدي حديث غريب، و قال الفيروز أبادي في سفر السعادة :
" باب الحناء لم يثبت فيه شيء " - .

⁵ - أخرجه الترميدي، بن ماجه و مسنده ضعيف - .

و تاريخ الحناء قديم جدا، خاصة لدى قدماء المصريين، فقد إستخدموها في عملية تخنيط الموتى، و في صباغة الشعر و الأظافر⁽¹⁾ .

و الموطن الرئيسي للحناء منطقة جنوب غرب آسيا و إفريقيا، و أهم البلدان إنتاجا لأوراق الحناء هي مصر، السودان، الصين و الهند و الباكستان .

و الأجزاء المستعملة طبيا هي الأوراق و الأغصان الرفيعة الجافة، تتميز أوراق الحناء باحتوائها على نسب عالية من المواد الملونة و مواد قابضة و مطهرة و مواد صمغية، كما تحتوي على زيت عطري طيار⁽²⁾ . تجمع هذه الأوراق ثم تجفف و تطحن و تباع كمسحوق بالصورة التي نعرفها .

إستعملت الحناء في الطب القديم، حيث ذكرها معظم الحكماء و الأطباء أمثال جالينوس، ديسقوريدس، عيسى بن ماسه، البصري، التيمي و الزهراوي⁽³⁾ .

و تستعمل أوراق الحناء في الطب الحديث كمسحوق و عجينة في علاج الأمراض الجلدية و الفطرية و خصوصا الإلتهابات التي توجد بين أصابع الأقدام و الناتجة عن نمو الفطريات⁽⁴⁾ .

كما تستخدم الحناء لعلاج الصداع، و ذلك بوضع طبقة من العجينة على الجبهة، و تفيد في تطهير الجروح و القروح و تساعد على إلتئامها .

و يفيد مغلي الأوراق كغرغرة لعلاج تقرحات الفم و اللثة⁽⁵⁾ .

¹ - عواطف عبد الباري : الموسوعة الخضراء في الأعشاب الشافية و النباتات المداوية - مكتبة ابن سينا - القاهرة - 1996 - ص 136 - .

² - عبد اللطيف عاشور : التداوي بالأعشاب و النباتات، دار الهدى - الجزائر - 1996 - ص 136 - .

³ - أنظر للتوسيع يحيى محمدي - المرجع السابق - ص 200 - 201 - 202 .

⁴ - المرجع نفسه - ص 202 - .

⁵ - عواطف عبد الباري - المرجع السابق - ص 136 - 137 - .

* استعمال الحناء في التجميل :

استعملها القدماء في تلوين الشعر، و لا يزال هذا شائعا في منطقتنا، في القرية و المدينة على حد سواء . إذا وضعت الحنة على الشعر الأبيض أكسبته لونا أحمر مثل لون الجزر، أما الشعر الأسود فإنها تعطيه لونا أحمر غامقا، هذا ما ذهب إليه " عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري " في كتابه " كشف الرموز " (1) .

و قد أثبتت الأبحاث الأخيرة التي أجريت في المركز " القومي للبحوث " (2) أن للحناء فوائد عظيمة للشعر و الجلد، و هي تخلو من أية أضرار جانبية كالتى تحدثها المواد الكيماوية و لذلك كثر استخدامها في كافة مستحضرات التجميل (3) .

6/ الحبق (BASILIC) :

و يعرف في اللغة العربية بأسماء عدة منها : ريحان، ريحان ملكي، ريحان الملك، بادروج... و غيرها من الأسماء (4) .

و هو نبات شجيري صغير يزرع في الحدائق و البيوت كنبات زينة . و تنتشر زراعة الحبق في الهند موطنه الأصلي و في معظم بلدان حوض الأبيض المتوسط، و تكثر زراعته في فرنسا، حيث يقطّر لإستخراج الزيت العطري (5) .

يحتوي نبات الحبق على زيت طيار له رائحة زكية واضحة، و ينصح باستعمال كامل العشب طازجا، حيث أن تعرضه للجفاف يفقده معظم خصائصه، و إذا استخدم بمقادير طبية فهو منشط، مضاد للتشنج و مهدئ للأعصاب (6) .

و صفه الأطباء العرب و المسلمين لمرضاهم " كداوود الأنطاكي "، و " ابن سينا " و ذكره " ابن قيم الجوزية " في معالجة " الهستيريا " .

1 - عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 56 - .

2 - عبد اللطيف عاشور - المرجع السابق - ص 74 - .

3 - المرجع نفسه - ص 75 - .

4 - أنظر للتوسيع يحي محمودي - المرجع السابق - ص 167 - .

5 - أنظر للتوسيع حسان قبيسي - المرجع السابق - ص 342 - .

6 - عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - ص 30 - .

* استعماله في الطب الحديث :

يستعمل منقوع الأزهار و الأوراق كطارد للغازات و مزيل للمغص المعوي و مدر للبول، أما مغلى البذور في الماء فيستعمل في علاج الإسهالات المزمنة، الوهن النفسي، الصداع، الروحة و آلام الطمث ⁽¹⁾ .

7/ الخزامة : (LAVANDE OFFICINALE)

الخزامة نبات جذاب ذات رائحة عطرية قوية، قاوم لحرارة الشمس و قساوة الصخر، موطنه عموما حوض البحر الأبيض المتوسط و الأراضي الوعرة، تكثر زراعته في منطقة سبدو - تلمسان - ⁽²⁾ .

الأجزاء المستعملة في الطب الشعبي الأطراف الزهرة و الأزهار قبل تفتُّحها . يحتوي على مواد عطرية تستعمل خصوصا في صناعة بعض الأدوية و صناعة العطور ⁽³⁾، و لنبات الخزامة فوائد علاجية كثيرة في الطب المتزلي، فبالإضافة إلى كونه مطهر و طارد للحشرات، فحسب " الشيخ عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري " يعمل على تفتح سدد الدماغ و يقويه و يحلل الرياح الغليظة، الصداع البارد، مفرغ للصداع ، مقوي للكبد و القلب و الطحال و الكلى، منقي للأرحام و يعين على الحمل، يكثر استعماله كنفيع مغلى و يستحسن تناول ثلاثة كؤوس يوميا ⁽⁴⁾ .

8/ الخروب : (LE CAROUBIER)

الخروب شجرة مستديمة الخضرة يصل إرتفاعها إلى حوالي 25 مترا بطيئة النمو، تكثر في دول حوض البحر الأبيض المتوسط و شمال إفريقيا . و الخروب نبات عربي الأصل إذ أن العرب هم الذين أدخلوا زراعته في بلاد جنوب أوروبا، و يكثر في دول البحر الأبيض

¹ - وديع جبر - منافع الأعشاب و الخضار و فوائدها الطبية - المكتبة الحديثة- الطبعة الأولى- بيروت -1985- ص 178 - .

² - حسب عملية جرد الغطاء النباتي الطبي لمنطقة تلمسان و التي قامت بها خلية البحث التابعة للحضيرة الوطنية للطبيعة - فرع تلمسان - .

³ - K.BENMERABET et L.ABED : Quelques aspects de la pharmacopée traditionnelle Algérienne - revue le pharmacien du Magheb - Ed . I.S.M.A - Alger - N° 02 - Octobre - P 10 - .

⁴ - عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 73 - .

المتوسط و شمال إفريقيا⁽¹⁾، و متوفر بكثرة في مرتفعات و جبال تلمسان (المفروش، الزريفات، جبال أحفير، الوريظ، عين فزة)⁽²⁾ .

يتكون الخروب من ثمار تدعى القرون يحتوي على حوالي 50 % من سكر و بذور، و هي الأجزاء المستعملة طبيا⁽³⁾ .

عرفت الأهمية الطبية و الغذائية لثمار الخروب منذ فترة طويلة، ذكره " ابن سينا " في (القانون)، حيث يقول : (أصلحه الخرنوب الشامى، و هو قابض، و الرطب منه يطلق)، و " الرازي " في (الحاوي) فقال : (إنه إذا دلكت التآليل بالخروب دلکا شديدا أذهبها البتة)⁽⁴⁾ .

في الطب الشعبي الحديث توصف ثمار الخروب في كثير من الأعراض المرضية منها ما يلي :⁽⁵⁾

- يستخدم لب الخروب كمضاد للحموضة و في علاج بعض الأمراض الصدرية .
- دقيق اللباب الجفف أعطى نتائج ممتازة في مكافحة التهابات الأمعاء لدى صغار الأطفال، إذ أنه يمتص كالإسفنج سموم الجهاز الهضمي .
- قابض و مضاد للإسهال عند الأطفال، أما الكبار فيسبب لهم إمساكا إذا أداموا تناوله .

- يفيد منقوع الخروب في الماء الدافئ زمنا كمرطب و معدل لحموضة الهضم .
- و يعد الخروب من المصادر الغذائية الهامة لتنوع مكوناته، و لهذا تؤكل الثمار طازجة⁽⁶⁾ .

* طريقة تحضير مشروب الخروب :

إن الطريقة الأكثر إنتشارا عند أهالي و سكان منطقة تلمسان تلخص كالآتي :⁽⁷⁾

- ¹ - عواطف عبد الباري : المرجع السابق - ص 152 - .
- ² - حسب الدراسة التي قامت بها الحضرة الوطنية للطبيعة لولاية تلمسان - .
- ³ - حسان قيسي، المرجع السابق - ص 344 - .
- ⁴ - عبد اللطيف عاشور - المرجع السابق - ص 84 - .
- ⁵ - عبد اللطيف عاشور : المرجع السابق - ص 85 - .
- ⁶ - عواطف عبد الباري، المرجع السابق - ص 154 - .
- ⁷ - حسب ما ذكره لنا السيد دقاق عبد الكريم أحد العشابين بتلمسان - .

تستخرج البذور من الثمار، ثم يطحن اللب، و يسكب عليه الماء الدافئ و يترك فترة من الوقت، ثم يشرب بعد ذلك مبردا دون إضافة السكر إليه .

9/ الرند : (LAURIER SAUCE)

الرند هو عشب ليس بطويل، و قد يكبر حتى يصير شجرة كبيرة، أوراقها جلدية ملساء براقه، مرة الطعم، طيبة الرائحة.

تعتبر آسيا الصغرى الموطن الأصلي للرند، ثم إنتشرت زراعته بعد ذلك في جنوب أوروبا ⁽¹⁾ . كما تكثر زراعته في مختلف أنحاء الجزائر خاصة في الحدايق، نجده بكثافة في منطقة الوريط ⁽²⁾ و بداخل قلعة المشور و بمختلف حدائق تلمسان.

و تستخدم الأوراق و ثمار نبات الرند في علاج مختلف الأعراض المرضية .

عرفت الأهمية الطبية لنبات الرند منذ وقت بعيد، فقد ذكره العشابون الأوائل و عددوا استخداماته و فوائده، يقول " ابن البيطار " في كتابه (الجامع لمفردات الأدوية و الأغذية) ⁽³⁾ : " هو شجرة عظام له لب يقع في الدواء، ورقه طيب الريح، هو مسخن ملين " .

و يعتبر الطب الحديث الرند من أهم النباتات المقوية للمعدة، لذا تعد أوراقه من التوابل التي تدخل في إعداد الطعام و تساعد في نفس الوقت على التخلص من الغازات، أما ثماره فهي عطرية خافضة للحرارة، يستخلص منها زيت الرند، و يعرف باسم " لورين - LAURIN " و هو مقو و منبه، يدخل في تحضير بعض أنواع المراهم المستخدمة لعلاج الأمراض الجلدية و الروماتيزم .

كما يوصف مغلى الأوراق و الثمار لعلاج بعض الأمراض الصدرية و ذلك بعمل عجينة من هذا المغلى مع عسل النحل ثم تغطية الصدر بهذه العجينة ⁽⁴⁾ .

¹ - عواطف عبد الباري، المرجع السابق - ص 193 - .

² - الوريط، منطقة غاية تضم الشلالات الشهيرة، تبعد عن تلمسان بنحو 6 كيلومترات و هي واقعة على الطريق المؤدية إلى مدينة سيدي بلعباس - .

³ - ابن البيطار : الجامع لمفردات الأدوية و الأغذية - دار الفضيلة - القاهرة - 1992 - ص 212 - .

⁴ - عواطف عبد الباري : المرجع السابق - ص 194 - .

10/ الريحان : (MYRTE COMMUN)

يعرف باللغة العربية بإسم آس، و ميرسين، و هيلاس⁽¹⁾، و نبات الريحان ذكره الله سبحانه و تعالى في محكم تنزيله فقال : (" فأما إن كان من المقربين فروح و ريحان و جنة نعيم ")⁽²⁾.

و قال تعالى : (" و الحب ذو العصف و الريحان ")⁽³⁾.

و في صحيح مسلم عن النبي صلى الله عليه و سلم، أنه قال : (" من عُرِضَ عليه ريحان فلا يردّه، فإنه خفيف المحمّل طيب الرائحة ")⁽⁴⁾.

و في سنن ابن ماجه، عن أسامة رضي الله عنه عن النبي صلى الله عليه و سلم أنه قال: (" ألا مُشَمَّرٌ للجنة، فإن الجنة لا خطر لها، و هي ورب الكعبة، نور يتلألأ و ريحانة تَهْتَرُ، و قصر مشيد، و نهر مطرد و ثمرة نضيجة، و زوجة حسناء جميلة، و حلل كثيرة في مقام أبدا، في حبرة و نضرة، في دور عالية سليمة بهية، قالوا : يا رسول الله، نحن المشمرون لها، قال : قولوا إن شاء الله، فقال القوم : إنشاء الله ")⁽⁵⁾.

و الريحان شجيرة قصيرة دائمة الخضرة، فروعها غالبا ماتكون كثيفة و يصل طولها إلى نحو ثلاثة أمتار، أوراقها جلدية خضراء، رائحتها عطرية. و هو نبات يكثر في منطقة الشرق الأوسط و في المناطق الحارة من إفريقيا و آسيا و جنوب أوروبا⁽⁶⁾. هنا في منطقة تلمسان نجدها بكثرة في جبال سبدو. إستعمله الأطباء الرومان القدماء و ذكره الشيخ الرئيس ابن سينا في (القانون)⁽⁷⁾ و يصفه لعلاج البواسير و الرعاف

¹ - أنظر للتوسيع : يحيى محمودي - المرجع السابق - ص 11 - .

² - سورة الواقعة : الآية 88 - 89 - .

³ - سورة الرحمن : الآية 12 - .

⁴ - الحديث رواه مسلم و أحمد و أبو داود عن أبي هريرة رضي الله عنه - .

⁵ - الحديث رواه ابن ماجه في الزهد (باب صفة الجنة) - .

⁶ - عواطف عبد الباري : المرجع السابق - ص 196 - .

⁷ - ابن سينا : القانون في الطب - طبعة روما - إيطاليا سنة 1593 - شرح و ترتيب جبران جبر - منشورات مؤسسة المعارف - بيروت - الطبعة الثالثة - 1983 - .

و لتسهيل الهضم، كما ذكره الشيخ عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري في (كشف الرموز) ⁽¹⁾ خاصة لقطع الإسهال .

الأجزاء المستعملة هي الأوراق و الثمار و الأزهار و الأغصان للزهرة.

يحتوي نبات الريحان على زيوت عطرية تستخدم في صناعة العطور و مستحضرات التجميل و المشروبات المختلفة و (الأطعمة المطبوخة) ⁽²⁾ .

هذا بالإضافة إلى استخداماته الطبية التي عُرِفَتْ أخيراً بعد أن تم تحليله و اكتشاف مواد فعالة مثل مادة التربين (TERPENE) ، و مادة الأوكاليتول (EUCALYPTOL) ، كما يحتوي على الفيتامين جـ (VIT.C) ⁽³⁾ .

في الطب الحديث تدخل مكونات نبات الريحان لاسيما الزيوت في تحضير الأدوية المنظمة للهضم، الطاردة للغازات، المسكنة للمغص، المدر للبول .

كما يستعمل منقوع الأوراق في مداواة سيلان الرحم و البواسير و السيلان الأبيض و التهاب المثانة و علاج حالات السعال . إضافة إلى ذلك يفيد مغلى البذور في علاج حالات الإسهال و الدوسنتيريا (DYSENTERIE) ⁽⁴⁾ .

* الإعداد و الجرعة المناسبة :

تجمع الأوراق و الأغصان للزهرة، و تقطع و تجفف في مكان مظلل جيد التهوية.

و لإعداد منقوع (شراب) الريحان، تنقع قطع الأوراق و الأغصان للزهرة المخففة في الماء بمعدل ملعقتين من النبات لكل فنجان من الماء، و يترك المنقوع فترة كافية من الزمن، ثم يصفى و يؤخذ منه (1,5 إلى 2) ملعقة على فترات من اليوم. و في حالة استخدامه لعلاج الكحة و السعال يمكن تحلية الشراب بعسل النحل ⁽⁵⁾ .

¹ - أنظر عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 13 - .

² - يحيى محمودي : المرجع السابق - ص 15 - .

³ - المرجع نفسه - ص 15 - .

⁴ - عواطف عبد الباري : المرجع السابق - ص 196 - .

⁵ - المرجع نفسه - ص 196 - 197 - .

11/ الزعتر : (L'ORIGAN) :

إن عشب الزعتر أنواع، فمنهُ العادي البستاني (ORIGAN)، و الجبلي القوي (THYM) المعروف محليا باسم الزعيترا .

يعتبر الزعتر أو الزعيترا من التوابل، له رائحة عطرية قوية، و طعم حار مر قليلا، يكثر بصفة عامة في دول الحوض الأبيض المتوسط، و بخاصة السواحل الجنوبية لقارة أوروبا، و السواحل الشمالية لقارة إفريقيا، كما يوجد أيضا في بلاد جنوب شرق آسيا ⁽¹⁾ .

و يحضى نبات الزعتر بشعبية كبيرة و شهرة واسعة في المجتمع الجزائري عموما و يتركز خصوصا في الجبال و المرتفعات، نجده بكثرة هنا في منطقة تلمسان بالتحديد في جبال الزرifications، أحفير، المفروش، عين غرابة، تيرني، بني مستار و عين فرة ⁽²⁾ .

أما الجزء المستخدم من نبات الزعتر و الزعيترا هي الأجزاء الهوائية و بخاصة الأوراق و الأزهار ⁽³⁾ .

و ترجع أهمية و فعالية هذا العشب إلى إحتوائه على زيت الزعتر العطري الطيار و الذي يحتوي على كثير من الجواهر الفعالة و أهمها : التيمول (THYMOL) و التيمسين (THYMENE) تسكن الآلام و طاردة (للديدان) ⁽⁴⁾ .

عرف الزعتر منذ زمن بعيد، و أدرك السابقون أهميته العلاجية، فذكره كثيرا الأطباء العرب كداود الأنطاكي، ابن البيطار، و ابن سينا و غيرهم ⁽⁵⁾، و أثر محاسنه و فعاليتيه و ركز عليه الشيخ عبد الرزاق محمد ابن حمدوش الجزائري في (كشف الرموز) ⁽⁶⁾ .

هذا و يستعمل نبات الزعتر في الطب الشعبي الحديث إما على شكل منقوع أو يستخدم الزيت مباشرة .

¹ - عبد اللطيف عاشور : للمرجع السابق - ص 113 - .

² - مذكرة الحظيرة الوطنية للطبيعة لولاية تلمسان : مرجع سبق ذكره - ص 4 - .

³ - عواطف عبد الباري : للمرجع السابق - ص 203 - .

⁴ - للمرجع نفسه - ص 203 - .

⁵ - أنظر للتوسيع عبد اللطيف عاشور - المرجع السابق - ص 213 - 214 .

⁶ - أنظر للتوسيع عبد الرزاق محمد ابن حمدوش الجزائري : للمرجع السابق - ص 94 - .

أما استخدام الزعتر كمنقوع، تفيد في الحالات التالية ⁽¹⁾ :

- علاج التهابات القصبة الهوائية و الإلتهاب الشَّعْبِي، و حالات السعال الديكي، و التهابات الجهاز التنفسي بشكل عام .
- علاج مشاكل الجهاز الهضمي، كالتهاب المعدة و الأمعاء، و فاتح للشهية. كما يفيد المنقوع الدافئ في حالات الإنتفاخ و الشعور بامتلاء البطن .
- يدر البول و الحيض .

كما يستخدم منقوع الزعتر خارجيا في قتل الفطريات المسببة للأمراض الجلدية و كذا في تنظيف شعر الرأس من القمل .

و يحضر المنقوع كالاتي ⁽²⁾ : ينقع حوالي ½ ملعقة من النبات المقطع الطازج أو ملعقة واحدة من النبات المجفف في مقدار ½ كوب من الماء لمدة خمسة دقائق، يؤخذ من هذا المنقوع (1 إلى 1,5) فنجان على فترات طول اليوم. و يُحَدَّر من الإسراف في تناول هذا المنقوع لما ينتج عن ذلك من حدوث حالات التسمم و تَهْيِج الغدة الدرقية .

كما أن لنبات الزعتر مكانة مرموقة في الطب الحديث، حيث يكثر إستعمال زيت الزعتر المسمى التيمول (THYMOL) و الناتج عن تقطير الأوراق و القمم المزهرة. و يوصف زيت الزعتر (التيمول) في حالات كثيرة منها ⁽³⁾ :

* حماية و تنظيف الفم و الأسنان، و لذا فإنه يدخل في تحضير و صناعة معاجن الأسنان و كذا أدوية علاج الفم و التهابات اللثة .

* طرد الديدان من الأمعاء، و لهذا فهو يدخل ضمن الأدوية الطاردة للديدان الإسكاريس (ESCARIS) .

* يدخل زيت الزعتر أيضا في تحضير الأدوية المهدئة للكحة و السعال و الطاردة للبلغم، و الأدوية الطاردة للغازات و أدوية الهضم و اضطراب الجهاز الهضمي .

¹ - أنظر للتوسيع وديع جبر : المرجع السابق - ص 122 - 123 .

² - أنظر للتوسيع : عواطف عبد الباري - المرجع السابق - ص 204 .

³ - أنظر للتوسيع : عبد اللطيف عاشور - المرجع السابق - ص 114 - 115 .

كما بالإضافة إلى ذلك يستخدم زيت الزعتر ظاهريا لعلاج و تنظيف الجروح و التقيحات الشديدة، لقدرته على قتل الفطريات المسببة لذلك، و لذا فإنه يدخل في تحضير المراهم الخاصة بعلاج الجروح المختلفة .

أما عن كيفية تحضير زيت الزعتر فهي على الشكل التالي :

يغمر كمية من العشبة الخضراء في كمية من زيت الزيتون في زجاجة بيضاء، تُسدّ الزجاجاة و توضع في الشمس لمدة أسبوعين، يصفى بعدها الزيت و تعصر الأعشاب بقطعة من القماش، ثم يحفظ للإستعمال .

أما عن الجرعة، يتناول المريض قطعة من السكر عليها (3 - 4) نُقْط من زيت الزعتر ثلاث مرات في اليوم لمدة (4 إلى 6) أسابيع⁽¹⁾ .

كما يستعمل مستحلب الزعتر ظاهريا لعمل كمادات لعلاج تشقق حلمة الثدي لدى المرضع .

هذا و يستعمل مسحوق أوراق و أزهار الزعتر على المائدة تابلا لفتح الشهية، و تطيب رائحة الطعام .

12/ السدرة : (LE JUJUBIER)

نبات السدرة، و هو الإسم المتداول شعبيا، تعرف في اللغة باسم " سدر " و هي شجرة برية، شائكة، مخروطية، قوية، جامدة ، خشبها شديد الصلابة، شائع الإستعمال الحرفي⁽²⁾ مهد شجرة السدرة فلسطين، و يقال أن إكليل الشوك الذي وضع على رأس السيد المسيح كان منها⁽³⁾ .

و تتواجد بكثرة في منطقة منصورة و مغنية⁽⁴⁾ ، و الأجزاء المستعملة في التداوي هي البذور و أوراق الشجرة .

عُرِفَ عن السدرة أنها تستعمل لعلاج الإسهال، يُذهِبُ الحُزْز، مُلِينٌ للورم، قاطع للعطش .

¹ - عبد اللطيف عاشور : المرجع السابق - ص 115 .

² - وديع جبر : المرجع السابق - ص 127 .

³ - المرجع نفسه - ص 127 .

⁴ - مذكرة الخطيرة الوطنية للطبيعة لولاية تلمسان - مرجع سابق - ص 18 .

على العموم تستعمل بذور شجرة السلرة لتقوية الجسم الخفيف⁽¹⁾. ولم نجد أثر هذا النبات الطبي، في كشف الرموز للشيخ عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري .

13/ السنوج : (NIGELLE CULTIVEE)

السنوج ، كما يسميه أهالي منطقة تلمسان، هو نبات عُشبي شتوي تزرع لحبها و زهرها، عرف بأسماء عديدة، منها الحبة السوداء، حبة البركة، كمون أسود ، الفقاح الأسود، كمون بري، و في الفارسية تعرف باسم " شونيز " ⁽²⁾ .

يكثر في بلاد شمال إفريقيا بصفة خاصة، و في جهات عديدة من العالم لا سيما العربية السعودية.

السنوج (الحبة السوداء) من البذور التي عرفت منذ القدم، فقد ذكرها قدماء المصريين في أوراق البردي باسم " شنفت "، و وصفوها لعلاج الكحة و أمراض الصدر⁽³⁾.

ذكرها النبي صلى الله عليه و سلم و أوصى بها، فقد ثبت في الصحيحين من حديث أبي سلمة، عن أبي هريرة رضي الله عنه، أن رسول الله صلى الله عليه و سلم قال : " عليكم بهذه الحبة السوداء، فإن فيها شفاء من كل داء إلا السام "⁽⁴⁾ و السام : الموت .

و الجزء الطبي المستعمل هي البذور السوداء الكاملة النضج ذات الرائحة الكافورية و التي تستخرج منها زيت حبة البركة المستعمل طبيا .

كما تحتوي هذه البذور على مواد نقالة خاصة زيت طيار و زيت عطري أهمها مادة النيجلين (NIGELLINE) ذات المفعول الطبي⁽⁵⁾.

¹ - وديع جابر - المرجع السابق - ص 127 - .

² - يحيى محمودي : المرجع السابق - ص 159 - .

³ - الحديث أخرجه الإمام البخاري في كتاب الطب، باب الحبة السوداء، و الإمام مسلم في كتاب السلام، باب التدلوي بالحبة السوداء - .

⁴ - عواطف عبد الباري : المرجع السابق - ص 97 - .

⁵ - أنظر للتوسيع : يحيى محمودي - المرجع السابق - ص 161 - 162 - .

و لقد أدرك العرب قديما أهمية هذه الحبة الطبية، و عرفها المسلمون الأوائل و عدلوا استخدامها و وصفها أطباء العرب و المسلمين في معظم علاجاتهم أمثال ابن سينا، و ابن البيطار، و الزهراوي و داود الأنطاكي⁽¹⁾ .

* استعماله في الطب الحديث :

لقد دلت الأبحاث العلمية و الطبية الأخيرة فائدة السنوج الحمة لاسيما في شفاء مريض الربو و أثبتت الأبحاث بأن تناولها ليس له أي تأثير سيء على الجسم إذا كانت بمقادير مناسبة و ضمن حدود معتدلة. و من خواصها بأنها تخفف التشنجات التي تحدث بعد الطعام، و تساعد كثيرا في شفاء الأمراض المستعصية كالسل الرئوي و تساعد في الشفاء من الأمراض الحساسية و إزالة التشنجات المعديّة⁽²⁾ .

كما يفيد زيت حبة البركة في علاج حالات التوتر العصبي، و ذلك بإضافة 3 إلى 5 نقاط منه على فنجان من القهوة أو الشاي .

و لعلاج الصداع يمكن استخدام خليط من كميات متساوية من مسحوق حبة البركة و القرنفل، و يؤخذ من هذا المخلوط قدر ملعقة مرتين في اليوم، قبل الإفطار و قبل العشاء، و يستعان في ذلك بالماء لتسهيل البلع⁽³⁾ .

إضافة إلى ذلك توصف الحبة السوداء في كثير من الوصفات العلاجية كما يلي⁽⁴⁾ :

* يفيد زيت السنوج كمنبه للهضم، و مدر للبول و اللعاب و الطمث .

* تفيد حبة البركة (السنوج) في علاج آلام الظهر، و ذلك بعمل عجينة من المسحوق و غسل النحل النقي، و يؤخذ من هذا المعجون صباحا و مساء بعد الإفطار و العشاء لمدة عشرة أيام .

* تستخدم حبة البركة من الظاهر في علاج الجرب و الإلتهابات الجلدية و ذلك بعمل عجينة مكونة من مسحوق الحبة و خل التفاح، توضع طبقة من هذه العجينة على الجزء المصاب و تترك أربع (4) ساعات يوميا، و ذلك لمدة أسبوع .

¹ - أنظر للتوسيع : عبد اللطيف عاشور - المرجع السابق - ص 66 - 67 - .

² - أنظر للتوسيع : يحيى محمودي - المرجع السابق - ص 164 - 165 - .

³ - عواطف عبد الباري : المرجع السابق - ص 98 - .

⁴ - المرجع نفسه - ص 99 - .

14 / الشَّيْخ : (ARMOISE BLANCHE)

و هو الإسم المعروف به محليا و لغويا، لنبات مشهور و متداول بكثرة. و لنبات الشَّيْخ أنواع كثيرة منه الأرميني، و منه تركي، و منه مجري، و أجوده الأرميني المعروف في الجزائر بالشَّيْخ الخراساني⁽¹⁾، تكثر زراعته في قارة آسيا و إفريقيا الشمالية، و يتركز في منطقة تلمسان في المناطق السهوية بالتحديد في ناحية سبدو⁽²⁾.

الجزء المستخدم في العلاجات هي الأوراق و القمم المزهرة، و يرجع الأصل الفعال في نبات الشَّيْخ إلى زيت الشَّيْخ الطيار الذي يحتوي على مادة " السانتونين " (SANTONIN) المتبلرة .

و نبات الشَّيْخ من النباتات الطبية التي عرفت قديما، ذكره الأطباء العرب و المسلمون حيث وصفه داود الإنطاكي في (تذكرته)⁽³⁾ و ابن جزلة في كتابه (المنهاج)⁽⁴⁾ و الشَّيْخ الرئيس ابن سينا في (القانون)⁽⁵⁾.

و حسب ما ذكره الشَّيْخ عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري في (كشف الرموز)، يفيد نبات الشَّيْخ في عسر النفس، و يخرج الديدان و يقتلها و يدر الطمث و البول⁽⁶⁾.

هذا و يستخدم الشَّيْخ في الطب الشعبي الحديث في كثير من الوصفات العلاجية كما يلي⁽⁷⁾ :

* يستخدم المنقوع في حالات عسر الهضم و إمتلاء المعدة و إنتفاخ البطن .
* تدخل مادة السانتونين (SANTONIN) ضمن الأدوية الطاردة للديدان، و قد يستخدم مسحوق القمم الزهرية لهذا الغرض أيضا .

¹ - عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 101 - .

² - مذكرة الحظيرة الوطنية للطبيعة لولاية تلمسان - مرجع سبق ذكره - ص 15 - .

³ - أنظر للتوسيع عبد اللطيف عاشور - المرجع السابق - ص 132 - .

⁴ - أنظر للتوسيع - عواطف عبد الباري - المرجع السابق - ص 258 - 259 - .

⁵ - أنظر للتوسيع : ابن سينا شرح و ترتيب جبران جبور - المرجع السابق ص 284 - .

⁶ - أنظر عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 101 - .

⁷ - عواطف عبد الباري : المرجع السابق - ص 259 - .

* يفيد شاي الشيخ (المنقوع) في حالات فقدان الشهية، و حرقان فم المعدة .

* يعمل الشيخ على تنشيط الكبد، و إثارة الحويصلة الصفراوية لإخراج إفرازاتها المساعدة على الهضم .

* يستخدم شاي الشيخ (المنقوع) كمهدئ في حالات الإجهاد العقلي و الذهني .

كما يستعمل الشيخ في شكل بخور، يحرق في المنازل لتطهيرها من الهوام و الثعابين. كما اعتاد سكان البادية تعاطي المنقوع لعلاج البول السكري .

* الإعداد و الجرعة المناسبة :

يستخدم نبات الشيخ عموما على الشكلين التاليين :

1/ منقوع الشيخ (شاي الشيخ) :

ينقع مسحوق الأوراق و القمم الزهرية في الماء بمعدل ملعقتين من المسحوق لكل كأس من الماء (في فنجان واحد من الماء)، يشرب من هذا المنقوع نصف فنجان في اليوم .⁽¹⁾

2/ مسحوق الشيخ : يؤخذ الثلث أو النصف (1/3 أو 1/2) ملعقة صغيرة من مسحوق الأوراق و القمم الزهرية مرة أو مرتين في اليوم .⁽²⁾

و حسب بعض العشائين⁽³⁾ الذين إتصلنا بهم فإن الإفراط في تناول عشبة الشيخ لاسيما المسحوق الطارد للديدان قد يعقبه بعض الآثار الجانبية كالدوخة، لذا يجب التقييد بالجرعة المسموح بها .

15/ الشيبة : (ABSINTHE)

يعرف نبات الشيبة، و هي التسمية الشعبية المحلية له، في بعض المناطق في الجزائر باسم شجرة مريم بشيبة العجوز. و في المغرب بشيبة العجوز و في اللغة العربية بالأفسنتين⁽⁴⁾ .

¹ - عواطف عبد الباري : المرجع السابق - ص 260 - .

² - المرجع نفسه - ص 260 - .

³ - من بينهم السيد/ دقاق عبد الكريم أحد العشائين المعروفين بتلمسان - .

⁴ - أنظر للتوسيع : عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - للمرجع السابق - ص 11 - .

و نبات الشهية أو الأفسنتين هو نبات مُعَمَّر، قد تستمر حياته عشر (10) سنوات .
معروف منذ القدم بخصائصه الطبية، يشبه ورقها ورق الزعر و فيه مرارة و قبض و حرافة ⁽¹⁾ .
يزرع نبات الشيب في الأراضي غير المزروعة و الجافة و الصخرية، نجده بكثرة في
منطقة تلمسان في الأراضي السهلية بناحية سبدو و القور ⁽²⁾، الأجزاء المستعملة طيبا الأوراق
المسحوقة و الأطراف الزهرة .

و يحتوي أوراق نبات الشيب (الأفسنتين) على زيت عطري قوي جدا و سام هو
الأفسنتين و أحماض و نيترات ⁽³⁾ . ذكرها الأطباء القدماء و وصفوها " بالعُشبة المقدسة " .

و أفاض الشيخ ابن سينا في ذكر فوائدها الطبية في (القانون في الطب) ⁽⁴⁾ .
و حسب الشيخ عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري ⁽⁵⁾، إن نبات الشيب
أو الأفسنتين يسهل الخلط الصفراوي و ينقي المعدة و يذر البول .

و يرى أيضا أنه إذا شرب من طيخة عدة أيام ثلاث أوراق كل يوم أعاد شهوة الطعام
و فتح سداد الكبد و نفع من اليرقان .

كما يستعمل نبات الشيب (الأفسنتين) طيبا في كثير من الوصفات العلاجية
أهمها : ⁽⁶⁾

* علاج قرحة المعدة و الإسهال المصحوب بمغص بعمل كمادات المستحلب الساخنة فوق
أعلى البطن، و هذه الكمادات مفيدة أيضا في تسكين آلام المرارة و في اضطرابات
الكبد البسيطة .

* تعالج أوجاع الرأس بتليخها بالنبات الغض المهروس يوميا إلى أن يتم الشفاء .

* يشرب المستحلب لمدة طويلة لطرد الديدان المعوية (الإسكاريكس)، و تليين البطن و تنقية
الجسم من السموم التي يتعرض لها، بالإضافة إلى كونه يذر الطمث.

هذا و يحذر استعمال نبات الشيب (الأفسنتين) في حالات الحمل و الرضاعة ⁽⁷⁾ .

¹ - حسان قيسي : المرجع السابق - ص 81 - .

² - مذكرة الجظيرة الوطنية للطبيعة - تلمسان - المرجع السابق - ص 15 - .

³ - حسان قيسي : المرجع السابق - ص 81 - .

⁴ - أنظر للتوسيع : جبران جبور - المرجع السابق - ص 86 - .

⁵ - عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 11 - .

⁶ - عبد اللطيف عاشور، المرجع السابق - ص 132 - 133 - .

⁷ - وديع جبر : المرجع السابق - ص 48 - .

16/ الضُمْرَانُ : (CALAMENT)

إن نبات الضُمْرَانُ من فصيلة النعناع، و له الرائحة نفسها لذا يخلط ما بينهما أحيانا، إلا أنه يمتاز عن النعناع بكبر أزهاره و بتباعدها عن بعضها البعض ⁽¹⁾.

و هو نبات معروف بهذه التسمية- الشعبية - في جميع أنحاء الجزائر في حين يشتهر باسم "نعناع الجبل" في مختلف البلاد العربية ⁽²⁾.

الضُمْرَانُ نبات اشتهر قديما، حيث ذكره أطباء اليونان و وصفه الأطباء العرب و المسلمين لعلاج طنين الأذن و سوء الهضم أمثال داود الأنطاكي و ابن سينا ⁽³⁾.

و نبات الضمران يحصى بشعبية واسعة في الجزائر يتمركز في الغابات الرطبة و الأراضي الصخرية في الجبال و الأراضي البورية، نجدها بكثرة في منطقة تلمسان بالتحديد في الأراضي البورية المتاخمة لمنطقة الوريث ⁽⁴⁾.

الأجزاء المستعملة في مختلف العلاجات هي الساق و الأوراق المزهرة، و يحتوي هذا النبات على مواد فعالة منها أنزيمات و عطر الضمران ⁽⁵⁾.

و في الطب الشعبي يستخدم عموما في شكل نقيع، و يفيد حسب ما جاء في (كشف الرموز) ⁽⁶⁾ في الحالات التالية :

* مقوي للمعدة و مسكن لآلام البطن .

* مانع للقيء، و يفيد للبواسير ضمادا بعد دق الأوراق و خلطها مع قليل من الملح.

* ينقع عند لسع العقرب .

* إذا مضغ نفع وجع الأضراس لاسيما إذا دُقَّ و خلط بالخل و الملح ثم غلسي و تمضمض به صباحا .

* و إذا شرب عصارتة صباحا يقتل الدود .

¹ - حسان قيسي : المرجع السابق - ص 321 - .

² - K.BENMERABET . ET L.ABED - OPCITE - P.19 - .

³ - حسان قيسي : المرجع السابق - ص 321 - .

⁴ - مذكرة الخطيرة الوطنية للطبيعة لولاية تلمسان - مرجع سبق ذكره - ص 3 - .

⁵ - حسان قيسي - المرجع السابق - ص 321 - .

⁶ - عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 168 - .

كما ذكر الطب الحديث ⁽¹⁾ نجاعة المواد الفعالة لنبات الضمران، و تستخدم في حالات تخفيف الألم (ANALGESIQUE)، و مانع القيء (ANTIVOMITIF) و لعلاج الإسهال (ANTIDIARRHEIQUE) .

17/ العَرعار: (GENEVRIER)

العَرعار هي التسمية المتداولة شعبيا لنبات يكثر الطلب عليه من طرف سكان و أهالي منطقة تلمسان لما يوفره من فوائد علاجية عدة، و يعرف أيضا في البلاد العربية باسم السرو البري، أو السرو الجبلي ⁽²⁾ .

يتميز نبات العَرعار بقصر شجرته و كثرة تفرعاته. أما الأوراق فهي خشنة الملمس و ثماره عطرية و طعمها فيه مرارة ⁽³⁾ .

يكثر نبات العَرعار في المناطق المعتدلة و الأراضي المشمسة، و تعتبر فرنسا و المجر و منطقة البلقان و النمسا من أكثر الدول إنتاجا له .

و في منطقة تلمسان يتواجد بكثرة في منطقة الوريظ و العباد و عين فزة ⁽⁴⁾ .

أما الأجزاء المستخدمة في الوصفات الطبية هي الثمار و الأغصان الغضة، و يحتوي هذا العشب على مواد فعالة ذات نجاعة كبيرة تتمثل في زيت العَرعار و هو زيت عطري مر المذاق يدعى زيت الكاد (Huile de cade) فضلا عن استخداماته الطبية، يستعمل في صناعة العطور و مستحضرات التجميل .

هذا بالإضافة إلى مادة الغلوسيدات و الحوامض العطرية ⁽⁵⁾ .

¹ - VOIR K.. BENMERABET ET L.ABED - OPCITE - P.19

² - حسان قيسي - المرجع السابق - ص 228 - .

³ - عواطف عبد الباري : المرجع السابق - ص 279 - 280 - .

⁴ - مذكرة الحظيرة الوطنية للطبيعة لولاية تلمسان - المرجع السابق - ص 7 - .

⁵ - عواطف عبد الباري : المرجع السابق - ص 280 - .

إشتهر نبات العرعار بفوائده العلاجية منذ القدم، فقد ذكره أطباء اليونان أمثال :
ديسقوريدس و إبقراط، كذا الأطباء العرب و المسلمين أمثال داود الأنطاكي و ابن سينا
و وصفوه لعلاج بعض الحالات المرضية ⁽¹⁾، كما أشار إليه الشيخ عبد الرزاق محمد
بن حمدوش الجزائري ⁽²⁾ .

و يستعمل نبات العرعار في الطب الشعبي الحديث بحيث يوصف بشكل عام بأنه
مطهر و طارد للغازات و مدر للبول و منشط .

أما المواد الفعالة التي يحتويها مثل زيت العرعار و الثمار يستخدمها الطب الحديث
في الحالات التالية ⁽³⁾ :

- علاج أمراض الجهاز الهضمي و التهابات المعدة و الأمعاء و حالات المغص .
- للتخلص من حالات الإنتفاخ و الشعور بالإملاء .
- علاج بعض الأمراض الجلدية كالإكزيما و كمطهر لعلاج بعض الجروح المتقيحة .
- لتقوية مناعة الجسم خصوصا عند المصابين بداء البول السكري و عند الذين
يشكون ضعف الشهية و الضعف العام .

هذا و يحذر مرضى الكلى و المرأة الحامل من استعمال العرعار لخطورته .

* الإعداد و الجرعة المناسبة :

يجهز العرعار و يعطى في أكثر من صورة و ذلك على الشكل التالي ⁽⁴⁾ :

أ. تؤكل الثمار الطازجة (10 إلى 15 غرام) في اليوم، و غالبا ما تعطى في شكل
خليط نباتي بمعدل ملء ملعقة لكل فنجانين .

ب. المنقوع : ينقع ملء ملعقة من الثمار المهروسة أو المسحوقة لكل 1/2 فنجان من
الماء لمدة (5 إلى 10) دقائق، و ذلك في إناء محكم الغطاء . و يؤخذ من هذا
المنقوع نصف إلى فنجان واحد على فترات طول اليوم، و يمكن تحليته بعسل
النحل .

جـ. الثمار الجافة : يمضغ قليل من الثمار الجافة في اليوم .

¹ - أنظر للتوسيع عبد اللطيف عاشور - المرجع السابق - ص 142 - .

² - أنظر عبد الرزاق محمد بن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 122 - .

³ - أنظر للتوسيع : عواطف عبد الباري - المرجع السابق - ص 280 - 281 - .

⁴ - المرجع نفسه - ص 181 - .

18/ العقاية : (L'AGGAIA)

العقاية نبات طبي معروف في الجزائر و يحضى بشهرة كبيرة و شعبية واسعة لا سيما عند النساء⁽¹⁾ .

لم تشر إليه المراجع العربية التي بحثنا فيها عن التسمية العربية لهذا النبات .
و نبات العقاية نبات مُعَمَّر تعيش أكثر من سنتين و تنبت عدة مرات في السنة⁽²⁾ .
تتمركز بكثرة في بلادنا في الهضاب العليا و المناطق شبه الصحراوية، أما في منطقة تلمسان نجدتها خاصة في منطقة القور⁽³⁾ و العريشة⁽⁴⁾ .
الأجزاء المستعملة للتداوي هي الثمار و الأوراق المزهرة⁽⁵⁾ . يغلب استعمالها في منطقة تلمسان، حسب ما أفادنا به السيد/ دقاق عبد الكريم ، أحد عشائي مدينة تلمسان، من طرف النساء في شكل منقوع كمنظف للأطفال الرضع.
كما يفيد نبات العقاية للبول السكري و يستعمل في هذه الحالة في شكل منقوع و مسحوق و يضاف إليه ملعقة صغيرة من عسل النحل⁽⁶⁾ .
إضافة إلى ذلك تستخدم العقاية ظاهريا في شكل مسحوق يخلط بكمية من العسل كمرهم لإلتآم الجروح⁽⁷⁾ .

19/ لازير : (ROMARIN)

يحضى نبات لازير بشعبية كبيرة و شهرة أكبر عند سكان و أهالي منطقة تلمسان، و هذا على غرار سكان الجزائر، و ذلك لكثرة إستعمالاته و فوائده العلاجية و الطبية .
و يطلق عليه في بعض المدن الجزائرية كمدينة العاصمة و البليدة إسم آزير . و هو نبات معروف باسم حشيشة العرب، أو إكليل النفساء أو حصالان في المشرق العربي⁽⁸⁾ .

¹ - حسب تصريح السيد/ دقاق عبد الكريم - أحد عشائي مدينة تلمسان - .

² - K. BENMRABET . et L. ABED - OPCITE - P.26 - .

³ - القور : منطقة رعوية تبعد عن مدينة تلمسان بحوالي 55 كلم - .

⁴ - العريشة : منطقة رعوية، شبه صحراوية، يكثر فيها العشب الرعوي، تبعد عن مدينة تلمسان بحوالي 90 كلم - .

⁵ - K. BENMRABET . et L. ABED - OPCITE - P.26 - .

⁶ - IBID - P 26 - .

⁷ - IBID - P 26 - .

⁸ - حسان قيسي : المرجع السابق - ص 86 - .

و يتميز هذا العشب الطبي براحته الزكية الطيبة لذا وُصِفَ
"بالنبات النبيل" ⁽¹⁾. إحتل مكانه رفيعة منذ القدم حيث روت جميع كتب الطب أسطورة
تاريخية مفادها أن ملكة المجر (بلغاريا) في العصر السادس عشر أصيبت بالشلل و أصبح
وجهها مُتَغَضِّ بعد أن بلغت السبعين من عمرها، فشربت نقيع هذه النبتة فاستعادت
صحتها و شبابها ⁽²⁾.

يكثر نبات لازير أو إكليل الجبل بصفة عامة في بلاد حوض البحر الأبيض المتوسط
و جنوب أوروبا مثل إسبانيا و فرنسا و شمال إفريقيا و خاصة في مصر، و تتركز تجارتها في
يوغسلافيا - سابقا - و المكسيك حيث تعتبر هذه المراكز الثلاثة أهم البلدان المصدرة
لهذا النبات ⁽³⁾.

أما في الجزائر فيكثر انتشاره في شمال الجزائر عامة و يكثر زرعها في الحدائق، في حين
نجده بوفرة في منطقة تلمسان في مرتفعات آحفير وزرقات، و الحوض الكبير و مختلف
حدائق المدينة ⁽⁴⁾.

أما الجزء المستعمل طبيا من هذه النبتة هي الأوراق مع الأزهار. و يحتوي
على أوراق و أزهار عشبة لازير على مواد فعالة ذات فوائد حمة الطيبة منها الصيدلانية
و الغذائية ⁽⁵⁾ تتمثل في زيوت أساسية عطرية (سينيول - CINEOL -، بورينول -
BORNEOL - كافور) و حوامض عضوية .

عرف نبات لازير أو إكليل الجبل في الطب القديم حيث ذكره داود الأنطاكي
في (تذكروته) ⁽⁶⁾ و أطال ابن سينا في ذكر فوائده في كتابه " القانون في الطب " و وصفه
في علاج مختلف الأعراض المرضية ⁽⁷⁾. كما ذكر منافعه العلاجية الشيخ عبد الرزاق محمد
ابن حمدوش الجزائري في (كشف الرموز) ⁽⁸⁾.

¹ - ابن سينا : القانون في الطب - شرح و ترتيب صابر جبور - المرجع السابق - ص 18 - .

² - وديع جابر : المرجع السابق - ص 34 - .

³ - عواطف عبد الباري : المرجع السابق - ص 123 - .

⁴ - مذكرة الخطيرة الوطنية للطبيعة لولاية تلمسان - المرجع السابق - ص 16 - .

⁵ - المرجع نفسه - ص 123 - 124 - .

⁶ - أنظر عبد اللطيف عاشور - المرجع السابق - ص 20 - .

⁷ - أنظر للتوسيع - ابن سينا، شرح و ترتيب جابر جبور - المرجع السابق - ص 18 - 19 - 20 - .

⁸ - أنظر للتوسيع : عبد الرزاق محمد ابن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 11 - .

أما في الطب الحديث، تستخدم أوراق هذا النبات و قممه الزهرية في كثير من الوصفات العلاجية لا سيما في حالات التشنج و عسر الهضم و آلام المعدة و الأمعاء و انتفاخها .

كما يفيد أيضا في تخفيف الكولستيرول المزمن و اليرقان و أدرار الصفراء، و العلل الكبدية و إختقانها⁽¹⁾.

أما الزيوت الأساسية العطرية التي يحتويها هذا العشب تدخل في تركيب المستحضرات الدوائية المستخدمة في تنبيه و تنشيط الكبد و الطحال و كذا الأدوية المقوية بشكل عام . و تستعمل هذه الزيوت أيضا في تحضير أدوية المغص الكلوي حيث يساعد على تفتيت الحصوات الكلسية، و كذا يعمل على سهولة مرور الحبيبات الرملية إلى المثانة من خلال الحالب .

إضافة إلى ما تقدم، تدخل الزيوت الأساسية العطرية لهذا العشب في بعض الصناعات الغذائية لتعطير طعمها، و كذلك في صناعة مستحضرات التجميل عالية الجودة⁽²⁾ .

هذا و يمكن إعداد نبات لازير أو إكليل الجبل و تجهيزه و الإستفادة منه بطرق عديدة منها: - تحضير بطريقة النقيع أي تضاف ملعقة من العشبة إلى كأس من الماء المغلى مسبقا، ثم تترك 10 دقائق ليبرد، ثم يؤخذ منه ثلاثة كؤوس بمعدل كأس بعد كل وجبة غذائية .

- يغلى الإكليل أو لازير لمدة دقيقة، ثم يصفى ليأخذ بالعسل عند النوم .

- زيت الإكليل (Huile essentielle) و يستعمل منها 3 إلى 4 قطرات من كأس ماء و ذلك أربع مرات في اليوم على شكل كمادات خاصة عند الإصابة بالروماتيزم . و يحصل على المحلول بعد غلي كفة من العشبة في لتر من الماء لمدة 10 دقائق .

20/ مريوة (LE MARRUBE BLANC) .

يعتبر نبات مريوة من الأعشاب الطبية ذات الإنتشار الواسع في الجزائر، و هي مشهورة بمرارة طعمها و رائحتها العطرية القوية⁽³⁾، تتميز بصغر أوراقها ذات اللون الأبيض⁽⁴⁾ .

¹ - وديع جبر : المرجع السابق - ص 35 - 36 .

² - عواطف عبد الباري : المرجع السابق - ص 124 .

³ - حسب ما أدلى به السيد/ دقاق عبد الكريم، عشاب بمدينة تلمسان - .

⁴ - K. BENMERABET ET L.ABED - OPCITE - P. 20 - .

متواجدة بكثرة في منطقة تلمسان لاسيما بهضبة لالة ستي ، و المفروش، و زريفات،
و منطقة الوريط و كذا مرتفعات أحفير⁽¹⁾ و الأجزاء المستعملة في العلاج و التداوي،
الأوراق و القمم الزهرة⁽²⁾ .

و تحتوي هذه العشبة على مادة فعالة هي مادة " المرويين " (La Marrubine)
التي تتميز بعدة خصائص منها المروية الحادة، مُهضِّمة (EUPEPTIQUE)، و مُنخِّمة
(EXPECTORANT)، و مُسَيِّلة (FLUIDIFIANTE)⁽³⁾ .

يكثر استعمال عشبة مريوة من طرف الأهالي خاصة النساء لعلاج الأطفال الرضع
في شكل نقيع ثم يترك ليبرد بعض الدقائق، يليها يناول الطفل المريض ملعقة إلى ملعقتين
صغيرتين منه و هذا ثلاث مرات في اليوم⁽⁴⁾، كما توصف هذه النبتة لعلاج بعض الأعراض
المرضية أهمها⁽⁵⁾ :

- الحمى، إضطرابات الكبد و الأمعاء و المعدة، و في هذه الحالات تستعمل في شكل
مستحلب في الماء البارد. هذا و من المتعارف عليه أن عشبة مريوة توصف كذلك لعلاج
الضغط الدموي و داء البول السكري. و في هذه الحالة الأخيرة (البول السكري) يستحسن
خلطها مع نبات الشيح (ARMOISE BLANCHE) .

و أخيرا يستخدم هذا العشب في شكل خليط مع نبات البقدونس (PERSIL)،
و الثوم (AIL)، و البصل (OIGNON) لعلاج الدمامل المقيحة .

هذا و من التجارب العلاجية و الإستشفائية الشعبية ذات الإنتشار الواسع عند أهالي
و سكان منطقة تلمسان، و التي أثبتت نجاعتها و فعاليتها الطبية، هناك وصفة تستعمل على
(وجه الخصوص)، في فصل الشتاء لعلاج حالات الزكام و السعال، و إلتهاب اللوزتين،
و الآلام الصدرية، و البحة الصوتية، و هي أعراض شتوية .

فقد أثبتت التجربة أن استعمال خليط من عسل النحل و زيت الزيتون و عصير
الليمون كفيل بالقضاء على كل أنواع الأمراض الشتوية .

¹ - مذكرة الحظيرة الوطنية للطبيعة لولاية تلمسان - المرجع السابق - ص 9 - .

² - K. BENMRABET . ET L. ABED - OPCITE - P 20 - .

³ - IBID - P. 20 -

⁴ - IBID - P 20 -

⁵ - IBID - P 20 -

كما بسّط كيفية استعمال النباتات الطبية فأسس الموازين و ما يقابلها بالغرامات وفق الجدول التفصيلي التالي :

جدول رقم (1)

المقادير المستعملة في التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية، بالموازين الشائعة في زمن ابن حمدوش الجزائري .⁽¹⁾

الوحدة	المقادير	الوزن (بالغرامات)
القمحة	وحدة الوزن	0,0488 غ
القراط	4 قمحات	0,1954 غ
الدرهم	16 قراط	3,1266 غ
المنقال	1 درهم و نصف	4,6899 غ
الوقية	12 درهما	37,5192 غ
الرطل	12 وقية	450,2304 غ
الدانق	سدس (6/1) الدرهم	0,5211 غ
الأسطار	6 دراهم و نصف	19,8018 غ

ثم حضى هذا الموضوع باهتمام الباحثين و المختصين المحدثين، حيث درسوا الموازين و المقادير و الأحجام دراسة علمية⁽²⁾.

¹ - للتوسيع أنظر عبد الرزاق ابن حمدوش الجزائري - المرجع السابق - ص 448 و ما بعدها - .

² - أنظر للتوسيع حسان قبيسي : المرجع السابق - ص 419 - .

و قدموا توضيحات حول طرق الإستعمال بالغرامات و الستيلترات ، كما يبينه
الجدول التفصيلي التالي:

جدول رقم (2)

المقادير المستعملة في التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية و فق الموازين الحالية (1)

طبيعة الوحدة المستعملة	الحجم بالستيلتر	وزن النباتات بالغرامات	وزن الماء بالغرامات	وزن الشراب بالغرامات	وزن الزيت بالغرامات
ملعقة القهوة	0,5	3	5	6,5	4,5
ملعقة الحلويات	1	5	10	13	9
ملعقة الأكل	1,5	10	15	20	13,5
القدح الصغير	3				
الكأس الصغير	7				
الكأس العادي	15				
الكوب	15				
الفنجان	20				

- * غرام واحد من سائل مائي = 20 نقطة .
- * غرام واحد من سائل كحولي = 50 نقطة تقريبا .
- * غرام واحد من سائل زيتي = 50 نقطة تقريبا .
- * رأس سكين واحد من مسحوق النبات = 1 غرام .
- * حفنة من النبات المجفف = 2 - 3 غرامات .
- * قبضة من النبات المجفف = 45 - 50 غرام .
- * قبضة كبيرة من النبات = 70 غرام .

¹ - للتوسيع أنظر حسان قيسي - المرجع السابق - ص 419 - .

* و كختم لما عرضناه في هذا الفصل نقول بأنه يجب على المرء أن يدرك بأن العلاج بالأعشاب ليس بسيطاً، و حسب السيد " زايد " أستاذ بمعهد الصيدلة بجامعة وهران فإن العلاج بالاستعمال العشوائي للأعشاب ليس مضموناً إلى حد كبير لأنه في العشبة الواحدة توجد عدة مواد و يمكن لمادة من هذه المواد أن تلغي مفعول المادة المطلوبة، و هكذا تصبح العشبة عديمة المفعول . لذلك فالعلاج التقليدي بهذه الطريقة غير كاف و يجب تدعيمه بالعلاج الكيميائي .

كما أعلمنا السيد " زايد " أن بعض المواد لا تنشط وحدها و يلزم لها أن تتحد مع جزئيات أخرى لتعطي النتيجة المتوخاة ⁽¹⁾ .

كما أن العلاج بالأعشاب و النباتات الطبية تقابله مشاكل عدة أهمها تقلص كميات المواد المستخرجة الفعالة، بحيث لا يمكن الحصول إلا على بعض الغرامات فقط من المواد المكونة للنبته .

و في هذا الإطار يرى السيد " بن قلفاط " دكتور في الصيدلة و أستاذ في معهد الصيدلة بجامعة وهران، بأن الاستعانة بالجزئيات المصطنعة أمراً ضرورياً. غير أنه لا يجب أن نحمل كلية التداوي بالأعشاب، فهي أصل دوائنا، الأمر الذي جعل بعض الجهات المختصة تتبنى تجربة زرع خلايا النبات بهدف توفير الأعشاب الطبية اللازمة ⁽²⁾ .

و بالمقابل إن إعادة الإعتبار للأعشاب الطبية يكمن في تشجيع الدراسات و البحوث العلمية لثروتنا النباتية الغنية بالأعشاب الطبية و العطرية بهدف استغلالها كمادة أولية أساسية لتطوير الصناعات الإستراتيجية للمواد الفعالة من النباتات الإستشفائية و الإقتصادية .

و في هذا المقام نذكر على سبيل المثال التجربة الهامة التي يقوم بها مخبر جامعة وهران المتمثلة في اكتشاف مادة سكرية " اغسيلوز " في نبات الحلفاء ، ثم تحول فيما بعد إلى مادة أخرى تدعى " اغسيليتوز " التي يمكنها تعويض الأنسولين لدى مرضى السكري .

إلا أنه تبقى هذه الثروة النباتية لحد الآن غير مستغلة على الوجه الأحسن، و هي محصورة بين أيدي جامعي و بائعي الأعشاب الذين ورثوا هذه المهنة عن أسلافهم دون تكوين

¹ - تصريح أدلى لنا به الأستاذ " زايد " بمعهد الصيدلة بجامعة وهران خلال شهر أفريل 1991 -- .

² - حسب تصريح أدلى به السيد " بن قلفاط " لجريدة " الجمهورية " الصادرة بتاريخ 8 جوان 1988 - .

و دون معرفة علمية بالخصائص العلاجية للأعشاب و النباتات الطبية، و هو ما ينطبق أيضا على معظم العشابين المتمركزين بمدينة تلمسان⁽¹⁾ .

و في هذا الصدد، و على ضوء مقابلاتنا المتكررة لهم أثناء إعدادنا هذه الدراسة، إتضح لنا بأن الكثير من بائعي الأعشاب إختاروا هذه الحرفة بخلفية تجارية، و يمارسونها بصفة عشوائية و بدون معرفة علمية، بل فهم يجهلون كيفية استعمال الأعشاب في العلاج باستثناء بعض الوصفات الموروثة عند ربات البيوت، أو يقدمون وصفات علاجية سطحية تقليدية تعلموها من المحيط العام .

في حين إن مهمة بائع الأعشاب، من المفروض، لا تختلف عن مهمة الصيدلي، و لهذا يجب التفكير و العمل على أن يكون ممارسها محصلا على شهادة أو رخصة ليكون قادرا على توجيه و نصح طالبي العلاج بالأعشاب، خاصة و أن العديد من الشباب المثقف و المهتمين اقتحموا هذه الحرفة .

و خلاصة هذا الفصل نقول أن التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية كأحد أنماط العلاج الشعبي المتداول في منطقة تلمسان مازال يتسم بالعشوائية و لم يخرج عن دائرة التجربة المتوارثة المستعملة في البيوت، الأمر الذي يستدعي إعادة النظر في كفاءات إستغلال و تامين الغطاء النباتي الذي ترخر به المنطقة، و هذا لا يمكنه أن يتحقق إلا بإدخال هذا الفرع كمادة ضمن البرامج الدراسية و كذا فتح اختصاصات جامعية في هذا الميدان أمام الطلبة و المهتمين .

¹ - أغلبهم يتمركزون بنهج بن دبرون عيسى بقرب ساحة الشهداء - .

الفصل الثالث

" الممارسات العلاجية الشعبية "

* العلاج بالكي

* الفصد و الحجامة

* العلاج بالرقى و التمايم

* زيارة الأضرحة و الأولياء الصالحين .

الفصل الثالث : الممارسات العلاجية الشعبية

من مظاهر الطب الشعبي الأخرى، التي اهتمت إليها الإنسان منذ القدم و التي رسخت كـمعتقد استشفائي في أذهان الأفراد و الجماعات عن طريق التجربة و الرواية، و التي مازالت بعضها متداولة عند أهالي و سكان منطقة تلمسان كإحدى الأساليب العلاجية لبعض الأمراض العضوية و الروحية، نذكر العلاج بالكي، الفصد و الحجامة، الرقى و التمايم، العلاج بالخرص، و زيارة الأضرحة و الأولياء الصالحين .

المبحث الأول: العلاج بالكي

يعتبر الكي من الممارسات العلاجية الشعبية القديمة . و مفادها علاج بعض الأمراض العضوية بالنار و الحرارة (CAUTERISATION)، و قد إعتمدوها الأقدمون بشكل واسع، حيث كانوا يجرون الكي بقضبان حديدية مجهزة بقبضة خشبية، و منتهية بأشكال مختلفة، و بعد أن تحمى هذه القضبان على النار حتى تصبح بلون أحمر مبيض أو أحمر قاتم تكوى بها النواحي المختلفة لجسم المريض⁽¹⁾.

كما استعمل العرب قبل الإسلام الكي كواسطة علاجية، و بخاصة من قبل الأعراب سكان البادية الذين غلوا و أكثروا منه في علاج جميع الأعراض المرضية باعتباره إحدى المعارف الطبية الأولية المتوارثة عن الممارسة في نطاق الأسرة⁽²⁾ .

و نتيجة لندرة الأطباء و الدواء كانت العرب في الجاهلية تستعمل الكي لمجرد رغبة المريض أو ذويه لذلك إلى درجة أنه أضحى يُنفذ وقاية من مرض أو لتوهم أنه يحسم المرض و يمنع تفاقمه أو لإعتقاد أن الشفاء به يمنع النكس⁽³⁾ .

إن هذا الإقبال المتزايد على طريقة الكي بالنار للتخلص من المرض و تقبل نتائجه المؤلمة أفرز الحكمة الشعبية العربية القائلة " آخر الدواء الكي " .

¹ - علي أبو الخير : للرجع السابق - ص 17 - .

² - واضح الصمد : للرجع السابق - ص 318 - 319 - .

³ - المرجع نفسه : - ص 319 - .

و لإحتواء الكي على الألم و الشدة فقد طبقت هذه الحكمة و جرت مجرى المثل عندما يث في أمر ما و يحسم بالشدة بعد أن جرّب فيه الرّفق و اللّين فيقال لدى تطبيق الأمر الأشد : " آخر الدواء الكي " .

و ينسب الرواة و أهل الأخبار المثل المذكور إلى لقمان ابن عاد، و في هذه النسبة ما يدل على قدم هذه الممارسة العلاجية عند العرب ⁽¹⁾ .

و لقد توارث العامة هذه الحكمة في استعمال الكي عبر العهود حتى يومنا هذا، حيث قال في ذلك الجراح المسلم الشهير أبو قاسم الزهراوي في (كتابه التعريف) : " و ما قول العامة أن الكي آخر الطب فهو قول صواب، لا إلى ما يذهبون هم لأنهم يعتقدون أن لا علاج ينفع بدواء و لا بغيره بعد وقوع الكي، و الأمر بخلاف ذلك، و إنما معنى أن الكي آخر الطب إنما هو أننا متى استعملنا ضروب العلاج في مرض من الأمراض و لم تنجح الأدوية، ثم استعملنا آخر شيء الكي فقد ينجح . فمن هنا وقع أن الكي آخر الطب لا إلى المعنى الذي ذهب إليه العامة و كثير من جهالة الأطباء " ⁽²⁾ .

أما في العصر الإسلامي، لقد أبى رسول الله صلى الله عليه و سلم أن يعذب المؤمنين أنفسهم بأوهام لا تنفع، فنهاهم عن الكي و عن الأدوية الوهمية، و وضع لهم أن استعمال الكي مشروط بموافقته للداء أي بوجود استطباب له .

كما نبه الرسول صلى الله عليه و سلم المؤمنين إلى أن الدواء إنما يشفي بإذن الله، إذا وافق الداء، أي لابد من تشخيص و لابد من اختيار دواء ملائم يستعمل بمقدار و بطريقة متوافقين ⁽³⁾ .

فقد روى الإمام البخاري عن جابر بن عبد الله رضي الله عنهما قال : سمعت رسول الله صلى الله عليه و سلم يقول : " إن كان في شيء من أدويتكم، أو يكون في شيء من أدويتكم، خير ففي شرطة محجم أو شربة عسل أو لدغة بنار توافق الداء و ما أحب أن اكوى " ⁽⁴⁾ .

¹ - أنظر للتوسيع علي أبو الخير - المرجع السابق - ص 19 و 20 - .

² - أنظر للتوسيع - المرجع نفسه - ص 20 - .

³ - المرجع نفسه - ص 21 - .

⁴ - الحديث أخرجه أيضا ابن ماجه، و أحمد، و البزار - .

في هذا الحديث إشارة إلى أن الكي إنما يُشرَّع عندما يتعين طريقا إلى إزالة الداء وأنه لا ينبغي استعماله إلا بعد التحقق .

و في جامع الترمذي وغيره، عن عمران بن حصين أن رسول الله صلى الله عليه وسلم نهى عن الكي . قال : " فَبَثَلْنَا فَأَكْتَوَيْنَا، فَمَا أَفْلَحْنَا وَلَا أُنْجَحْنَا "، و في رواية : " نَهَيْتَنَا عَنِ الْكِي " ⁽¹⁾ .

في هذا الحديث يفيد الرسول صلى الله عليه وسلم أن النهي عن الكي ليس أمرا عاما ولا مطلقا، بل إنما النهي منصبٌ على الإستعمال الشعبي المغالي في تطبيقاته دون وجوب إستطباب .

أما قوله صلى الله عليه وسلم : " وَأَنَا أَهْمِي أُمِّي عَنِ الْكِي " ⁽²⁾، إشارة صريحة إلى تأخير العلاج بالكي حتى تدفع الضرورة إليه ولا يتأتى الشفاء إلا به، وهذا لما فيه من إستعمال الألم الشديد في دفع ألم قد يكون أضعف من ألم الكي .

* أما في منطقة تلمسان، يعد العلاج بالكي أحد أشكال التداوي الشعبي الشائع بين أهالي و سكان المنطقة، بحيث يلجأ العامة و الخاصة من الناس إلى هذه الطريقة لأغراض شتى .

و من الممارسين لهذا النوع من العلاج في تلمسان نذكر عائلة " أولاد يوسف " التي وهبها الله سبحانه و تعالى هذه الحكمة منذ زمن بعيد .

حسب ما أفادنا به السيد/ يوسف محمد في لقاء جمعنا به في مقهى الرمانة العتيقة ⁽³⁾ أنه ورث هذه الحكمة عن أبيه قبل وفاته و يمارسها منذ حوالي 25 سنة .

¹ - الحديث أخرجه أيضا أبو داود - و أحمد و سنده قوي - .

² - أخرج الحديث البخاري، و ابن ماجه - و أحمد - و البزار - .

³ - سميت بقهوة الرمانة نسبة إلى شجرة الرمان (**Le Grenadier**)، تقع هذه المقهى بداخل الفندق العتيق الذي يحمل نفس الاسم، يرجع بناءه إلى القرن 14 أو 15م مع مركب القيسارية، يخترى على محلات عديدة كان التجار الأجانب ينزلون بها أثناء إقامتهم بمدينة تلمسان. و من المتعارف عليه أن هذه القهوة كانت مركز لممارسي الطب الشعبي من الفصد و الحجامة، و الكي و تجبير العظام، و بائعي الأعشاب و النباتات الطبية و غيرها، كما ذكرها العديد من الكتاب و الروائيين و الشعراء أمثال محمد ديب في كتابه " في المقهى " (**Au Café**)، و آلان بيلي (**ALAIN BILLY**) في روايته " النهر الأسود " (**Le Fleuve Noir**) . كما تغنت بهذا للمقهى الفنانة المحلية المرحومة الشخصية طيطة .

و خلال الحقبة الإستعمارية كانت هذه المقهى مركز لاجتماع أعضاء المنظمة السرية و نشاطات المجاهدين و الفدائيين.

و يلجأ الناس إلى حكمة السيد/ يوسف محمد من كل مكان طلباً في العلاج بالكّي من أمراض شتى أهمها داء المفاصل، و عرق النسا و إيقاف التزيف الدموي .

غير أنه ، و حسب نفس المصدر، أثبتت هذه الممارسة الإستشفائية الشعبية نجاعتها بصفة خاصة في علاج داء اليرقان، أو كما يسميه أهل تلمسان بـ "بُصْفَار" (La Jaunisse) .

و عموماً هناك طريقتان رئيسيتان تستعمل لعلاج اليرقان بالكّي حسب نفس المصدر .

* أما الطريقة الأولى في هذا العلاج تتلخص في أن يمسك المعالج بموس غير حاد، و بعدما يوضع على النار إلى أن يتوهج لونه احمراراً، يوضع على رقبة المريض، بحيث تظـهر عليها (الرقبة) آثار الكّي على شكل مستقيم، ثم بعدها يقوم المعالج بقراءة آيات من الذكر الحكيم .

و يجب ألا تستغرق هذه العملية أكثر من 10 دقائق .

* أما الطريقة الثانية المستعملة في هذا النوع من التداوي، و إن كانت أقل إنتشاراً من الأولى، تتمثل في خدش الأذن اليمنى للمريض و إحداث جرح بسيط فيه بموس بعد أن توهج على النار .

أما فيما يتعلق بداء عرق النسا (La Sciatique) و هو قليل الحدوث، إذ أن غالبية الناس تلجأ في هذه الحالة إلى العلاج بالخرص كما سيرد تفصيل ذلك لاحقاً .
و الطريقة المستعملة هي كالتالي :

يقوم المعالج بكّي المريض ما بين أقدام القدم و السبابة بمسمار أو منجل يحمي لدرجة الإحمرار، و يمسك رجال بيدي المريض و رجله لشدة الألم .

كما يمكن كّي المريض في هذه الحالة على جانبي الساقين من جهة الخارج، و الأداة المستعملة مسمار ذو رأس مُدَوَّر يحمي لدرجة الإحمرار، بدءاً من كعب القدم إلى قرب الركبة .
و العادة أن يجري الكّي في ثلاثة أو أربعة مواضع من الساق المصابة فقط، و يشفى المريض بإذن الله .

* وفي العصر الحاضر لازال الطب يستخدم الكي في علاج بعض الحالات المرضية لاسيما في حالات قطع نزيف الأوعية الدموية، وإزالة الأورام و الخراجات الصغيرة التي تظهر في الجسم⁽¹⁾ بحيث تحرق الكاويات الأنسجة و تفقد ماءها و تفكك الخلايا العضوية المركبة لها .

و الكاويات صنفان : كاويات فيزيائية، و كاويات كيميائية⁽²⁾ .

و من الكاويات الفيزيائية النار و المعادن المحماة كالحديد المحمى حتى درجة الإحمرار، و الكاوي الحراري (THERMOCAUTERE)، و الكاوي الكهربائي أو الغلفاني (GALVANOCAUTERE) .

و من أصناف الكاويات الكيميائية أو الأدوية الكاوية (CAUSTIQUE) حمض الخل القابل للتبلر، و حمض الآزوت، و حمض الكروم .

إضافة إلى ذلك، فقد تطورت أدوات الكي، حيث تم إختراع المكواة الحرارية " لياكلان "⁽³⁾، و لها نماذج مختلفة حسب استخدامها .

و تستند هذه المكواة إلى قاعدة هي أن البلاتين متى احمر بعد تسخينه يبقى متألقا إذا لامسه مزيج من الهواء أو أغبرة بعض الأجسام السريعة الإلتهاب مثل البترين و غيره . كما اخترعت المكواة الكهربائية و هذه أكثر تحكما فيها و أسهل استعمالا و خاصة في الأماكن العميقة .

و تتركب هذه المكواة من خيط البلاتين معقوق كالعروة، يسخن لدرجة الإحمرار بتمرير تيار كهربائي فيه⁽⁴⁾ .

و هكذا يتضح لنا بأن العلاج بالكي لا يزال مستعملا إلى اليوم سواء في الطب الشعبي من طرف المعالجين بالنار أو في الطب الحديث لعلاج مختلف الأمراض العضوية عن طريق أدوات تقنية و كهربائية حديثة .

فيمكن عندئذ القول بأنه في هذه الحالة يعتبر الطب الحديث امتدادا للطب الشعبي .

¹ - شمس الدين أبو عبد الله بن قيم الجوزية - الطب النبوي - ص 114 - .

² - أنظر للتوسيع : علي أبو الخير - المرجع السابق - ص 17، 18 - .

³ - المرجع نفسه - ص 18 - .

⁴ - المرجع نفسه - ص 18 - 19 - .

المبحث الثاني : الفصد والحجامة

يعتبر الفصد والحجامة من الممارسات العلاجية الشعبية الشائعة عند العرب منذ الجاهلية . فقد اعتمدتها القبائل العربية لعلاج الأمراض العضوية الدموية الكثيرة الإلتشار بحكم الطبيعة القاسية و الحرارة الشديدة التي تطبع منطقة شبه الجزيرة العربية ⁽¹⁾، حيث كانت تدخل ضمن نطاق الطب الأسري أو المتزلي باعتبارها معارف طبية و علاجية أولية متوارثة مثلها مثل الكي، و الأعشاب الطبية ⁽²⁾.

و الحجامة لغة مأخوذة من الحَجَم أي المَصّ، يقال حجم الصبي ثدي أمه إذا مصه، و الحِجَام المصاص، و الحِجَامَة فعل الحاجِم و حرفته . أما الحِجَمُ يطلق على الآلة التي يجمع فيها الدم (و هي القارورة) و على مشروط الحِجَام ⁽³⁾ .

و الحجامة هي عملية تفرُّق إتصالي إرادي يتبعه استفراغ الدم الفاسد كلية من العروق، و خاصة العروق التي لا تقصد، بعد إجراء جرح على سطح الجلد بمشروط ⁽⁴⁾، و هذا لعلاج الضغط الدموي و تخفيف آلام عضلات الظهر و أمراض أخرى ⁽⁵⁾.

و مع بزوغ فجر الإسلام، أكّد الرسول صلى الله عليه و سلم هذه الممارسات العلاجية و ذكر أوقاتها و منافعها و أضرارها ضمن و صفات الطب النبوي.

ففي صحيح البخاري، عن سعيد بن جبير، عن ابن عباس عن النبي صلى الله عليه و سلم قال : " الشفاء في ثلاث : شربة عسل، و شُرْطَةٌ محجم، و كية نار، و أنا أهني أمتي عن الكي " ⁽⁶⁾ .

و حسب بعض العلماء ⁽⁷⁾، إن عبارة شُرْطَةٌ مِجَمٍ الواردة في هذا الحديث تشمل

الفصد و الحجامة معا .

¹ - واضح الصمد - المرجع السابق - ص 318 - .

² - للمرجع نفسه - ص 319 - .

³ - ابن منظور : لسان العرب - دار لسان العرب - .

⁴ - شمس الدين بن محمد بن أبي بكر بن قيم الجوزية - الطب النبوي - ص 67 - .

⁵ - للمرجع نفسه - ص 67 - .

⁶ - الحديث أخرجه أيضا : ابن ماجه، و أحمد و البزار - .

⁷ - من بينهم أبو عبد الله المازري .

و في سنن ابن ماجه، من حديث جبارة بن المغلس، عن كثير بن سليم، قال : سمعت أنس بن مالك، يقول : قال رسول الله صلى الله عليه و سلم : " ما مرتُّ ليلةً أُسْرِي بي بملاء، إلَّا قالوا : يا محمد، مُرَّ أمتك بالحِجامة " ⁽¹⁾ .

و روى الترميذي في جامعه، من حديث ابن عباس، هذا الحديث، و قال فيه : " عليك بالحِجامة يا محمد " ⁽²⁾ .

و في الصحيحين، من حديث طاوس، عن ابن عباس : " أن النبي صلى الله عليه و سلم إحتجم، و أعطى الحِجَامَ أجره " ⁽³⁾ .

و في جامع الترمذي، عن عباد ابن منصور، قال : سمعت عكرمة يقول : " كان لابن عباس غلْمة ثلاثة حجَّامون، فكان إثنان يغلان ⁽⁴⁾ عليه و على أهله، و واحد لحجمه و حجم أهله، قال ابن عباس : قال النبي صلى الله عليه و سلم : نعم العبد الحِجَام : يُذهب الدم، و يجفف الصَّلْب، و يجلو عن البصر . و قال : إن الرسول صلى الله عليه و سلم - حيث عُرِّجَ به - ما مر على ملاءٍ من الملائكة، إلَّا قالوا : عليك بالحِجامة، و قال أن خير ما يحتجمون فيه يوم سبعة عشرة، و يوم تسع عشرة، و يوم إحدى و عشرين، قال : إن خير ما تداويتم به السَّعوط ⁽⁵⁾ و اللُّدود ⁽⁶⁾، و الحِجامة، و المشي . و أن رسول الله صلى الله عليه و سلم لُدَّ، فقال لُدْنِي ؟ فكلهم أمسكوا . فقال : " لا يبقى أحد، إلَّا لُدَّ، إلَّا العباس " ⁽⁷⁾ .

و قال أبو عبد الله المازري : " الأمراض الإمْتَلائية، إما أن تكون دموية، أو صفراوية، أو بُلْغمية، أو سَوْدَاوِيَّة . فإن كانت دموية فشفاؤها " إخراج الدم " . و يقصد بعبارة " إخراج الدم " عملية الفصد و الحِجامة ⁽⁸⁾ .

¹ - حديث رواه ابن ماجه و هو ضعيف - .

² - حديث أخرجه أحمد، و الحاكم، و في إسناده : عباد بن منصور و هو ضعيف - .

³ - حديث أخرجه أيضا : أبو داود، و الترميذي، و ابن ماجه - .

⁴ - يغلان : يعملان للناس بالغلة، و هي هنا الأجرة - .

⁵ - السعوط : و هو الدواء الذي يُجعل في الأنف - .

⁶ - اللدود : الدواء الذي يُصب في إحدى جانبي فم المريض - .

⁷ - حديث رواه أيضا : أحمد و الحاكم، و في سنده : عباد ابن منصور و هو ضعيف - .

⁸ - ابن قيم الجوزية - المرجع السابق - ص 63 - .

غير أنه يجب الإشارة إلى أن عملية الحجامة تختلف عن الفصد و إن كانتا تلتقيان في نتيجة واحدة تتمثل في استفراغ الدم من البدن .

إن الحجامة هي طريقة علاجية شعبية تتمثل في استخراج الدم من نواحي الجلد، و توصف خاصة لنوي الأمزجة الحارة التي دم أصحابها في غاية النضج بحيث يروق و يخرج إلى سطح الجسد، الأمر الذي يسهل خروج الدم الفاسد . و لذلك يستحسن تحجيم الصبيان و ذوي الأجسام الضعيفة الذين لا يقوون على الفصد ⁽¹⁾.

و قد نص الأطباء ⁽²⁾ على أن الحجامة في البلاد الحارة أنفع و أفضل من الفصد، و تستحب في وسط الشهر حيث يكون الدم قد هاج و كثر و تزايد . و تمنع الحجامة في أول الشهر و في آخره باعتبار أن الدم لم يهج بعد بل قد ينقص، و يشكل بذلك خطورة أكيدة على المريض المحتجم .

و حسب الشيخ الإمام العالم إبراهيم بن عبد الرحمن بن أبي بكر الأزرق في كتابه (تسهيل المنافع في الطب و الحكمة) ⁽³⁾، لا تستعمل الحجامة إلا عند الضرورة، و إذا تجاوز المرء حدودها و موافقتها ألحقت به أضرارا خطيرة أهمها ضعف البصر، و تخفيف الدماغ و بلادة الحواس .

أما عملية الحجامة تُجرى على أي عضو مصاب، و بخاصة إذا كانت هذه الإصابة تحتاج إلى مثل هذه العملية، و يفضل الابتعاد عن العروق الدموية الكبيرة، و إذا لزم الأمر للعملية فيشترط أن تكون سطحية غير عميقة حتى لا يؤدي ذلك إلى نزيف دموي مستمر ⁽⁴⁾ .

إلا أن المتتبع للهدي النبوي و أقوال أهل العلم و المعرفة و الطب يجد أن علمية الحجامة تمارس على العموم على الكاهل ⁽⁵⁾ و الأخذعين ⁽⁶⁾ .

¹ - أنظر للتوسيع ابن قيم الجوزية - المرجع نفسه - ص 66، 67 - .

² - أمثال الرازي و ابن سينا - .

³ - الشيخ إبراهيم بن عبد الرحمن بن أبي بكر الأزرق - تسهيل المنافع في الطب و الحكمة - المكتبة الثقافية - بيروت - لبنان - بدون تاريخ - ص 52 - .

⁴ - أنظر للتوسيع - محمد دحماني - التداوي بالحجامة - ط 2 - دار الهدى - عين مليلة - الجزائر 2000 - ص 27- 28 - .

⁵ - الكاهل : ما بين الكفين، و هو مقدم الظهر - .

⁶ - الأخذعان : عرقان خفيان في جانبي العنق، و هو ما يعرف في الطب الحديث بالوريد - .

و في هذا الصدد قال أنس بن مالك رضي الله عنه : " كان رسول الله صلى الله عليه وسلم : يحتجم في الأخذعين و الكاهل " ⁽¹⁾ .

و في الصحيحين عنه قال : " كان رسول الله صلى الله عليه وسلم يحتجم ثلاثا : واحدة على كاهله و اثنتين في الأخذعين " ⁽²⁾ .

و عن سيدنا علي كرم الله وجهه قال : " نزل جبريل على النبي صلى الله عليه وسلم بحجامة الأخذعين و الكاهن " ⁽³⁾ .

و قد أقرَّ الطب الحديث حجامة الكاهل كما ذكر ذلك الدكتور النسيمي حيث قال : (... و لا تزال الحجامة الدامية على الكاهل تستعمل حتى أيامنا هذه و في الطب الحديث أيضا الذي أقر فوائدها في بعض التسممات و يوصي بإجراء نقل الدم بعدها) ⁽⁴⁾ . و لتفادي الأخطار التي يمكن أن تطرأ يجب أن تكون الحجامة في الأخذعين دقيقة جدا بأن تكون الشرطة سطحية غير عميقة، و تقوم مقامها الحجامة في الكاهل، و هذا أبعد عن العروق الكبيرة و أسلم ⁽⁵⁾ .

كما يمكن الإحتجام تحت الذقن، و على أسفل الصدر، و على الأرجل و على ظهر القدم، و على الفخذين، و أسفل الركبة، و على الكعبين و على الورك ⁽⁶⁾ .

و ذكر أهل العلم و الطب بأنه تحتجم هذه المواضع عند الضرورة، أي على حسب استطاباتها إذا كان الألم ناتج عن دم هائج و في وقتها المناسب ⁽⁷⁾، لذلك أوصى الرسول صلى الله عليه وسلم بالإستعانة و الإستطباب بالحجامة عند تزايد و تبيغ الدم، فعن أنس بن مالك، عن الرسول صلى الله عليه وسلم قال : " إذا اشتدَّ الحر فاستعينوا بالحجامة، لا يتبيغ الدم بأحدكم فيقتله " ⁽⁸⁾ .

¹ - الحديث أخرجه أيضا : أبو داود، و الترمذي، و ابن ماجه، و أحمد، و صحيحه الحاكم - .

² - حديث رواه البخاري و مسلم - .

³ - الحديث رواه ابن ماجه و إسناده ضعيف - .

⁴ - محمود ناظم النسيمي - الطب النبوي و العلم الحديث - ج3 - الشركة للتحدة للتوزيع - القاهرة - 1992 - ص 100 - .

⁵ - محمد دحماني : - المرجع السابق - ص 28 - .

⁶ - الورك : عصب يتج عنه آلام عرق النسا - .

⁷ - محمد دحماني - المرجع نفسه - ص 43 - .

⁸ - حديث أخرجه الحاكم في صحيحه - .

و معنى تَبَيُّغُ الدم، قبيح الدم و بزيادة نفوره لأسباب كثيرة منها ارتفاع ضغط الدم .

كما أن الإمام أحمد ابن حنبل رضي الله عنه كان يكره الفصد، حيث يرى بأنه (الفصد) لم يكن من عادات السلف بخلاف الحجامة ⁽¹⁾ .

و لتفادي خطورة الفصد ينصح أهل العلم و الطب أن لا يقوم بإجراء الفصد إلا حكيما ماهرا و الذي بمقدوره خلاص المريض من الدم الزائد الفاسد من بدنه و بالقدر الذي يراه مناسبا و نافعا للمريض ⁽²⁾، هذا بالإضافة إلى عدم الإفراط في اللجوء إلى هذا النوع من العلاج الشعبي لأنه قد يحدث سقوط القوة و الرعشة و ضعف المعدة و قصر العمر ⁽³⁾ .

هذا و بالرغم من الأخطار التي قد تلحقها عملية الفصد على صحة المريض، فإن الطب العربي القديم يعترف و يقر بفوائد هذه الممارسة العلاجية الشعبية ⁽⁴⁾ .

و من منافع الفصد نذكر ما يلي :

* ينفع من حرارة الكبد و الطحال و الأورام الكائنة فيهما من الدم .

* ينفع من أورام الرئة .

* ينفع من العلل العارضة في الرأس و الرقبة من كثرة الدم أو فساده .

* ينفع من وجع الجبين و الربو .

كما يقر الطب الحديث بفائدة الفصد في علاج بعض حالات التسمم بحيث يوصي بإجراء عملية نقل الدم بعدها، و كذا علاج حالات هبوط القلب الشديدة المصحوبة بزرقة في الشفتين، و عسر شديد في التنفس ⁽⁵⁾ .

¹ - أنظر إلى التوسيع - إبراهيم بن عبد الرحمن بن أبي بكر الأزرق - للرجع السابق - ص 52 - .

² - المرجع نفسه - ص 51 - .

³ - المرجع نفسه - ص 51 - .

⁴ - أنظر للتوسيع - ابن قيم الجوزية - المرجع السابق - ص 67 - .

⁵ - محمود الناظم النسيبي - المرجع السابق - ص 100 - .

الأوقات و الأيام المستحبة للحجامة و الفصد :

لقد أجمع الأطباء أنه ليس للحجامة وقت معين لإجرائها، و إنما تنفذ لدى وجود إستطباب لها و حاجة إليها .

غير أنه إذا استعملت بشكل وقائي يستحب إجراؤها في أوقات مفضلة كما نص على ذلك الطب النبوي و الطب العربي⁽¹⁾، مع أن استعمالها للعلاج في الوقت المفضل أبلغ و أمثل في الشفاء⁽²⁾.

و حددما العلماء بالساعة الثانية أو الثالثة من أول النهار، و هو ما ذهب إليه الشيخ " الرئيس ابن سينا "، حيث قال في كتابه (القانون في الطب) : (و اعلم أن أفضل أوقاتها في النهار الساعة الثانية أو الثالثة)⁽³⁾، و يجب أن تُتَقَى الحجامة بعد الحمام، إلا فيمن كان دمه غليظا، فيجب أن يستحم ثم يبقى ساعة ثم يحتجم⁽⁴⁾.

و يستفاد من المهدي النبوي استحباب الحجامة في أيام معينة من الأسبوع، إلا أنه ورد أن العلماء كانوا يكرهون الحجامة في بعض الأيام التي وردت فيها الكراهة، و منهم الإمام أحمد بن حنبل حيث نقل الخلال في جامعه عن ابن عمر رضي الله عنهما : " فاحتجموا على بركة الله يوم الخميس و احتجموا يوم الإثنين و الثلاثاء و اجتنبوا الحجامة يوم الأربعاء و الجمعة و السبت و الأحد " ⁽⁵⁾.

و قد ورد بكراهة الحجامة يوم الثلاثاء عن أبي بكر رضي الله عنه، و كان ينهي أهله عن الحجامة يوم الثلاثاء و يقول : " قال رسول الله صلى الله عليه و سلم : يوم الثلاثاء يوم الدم، و فيه ساعة لا يرقأ⁽⁶⁾ فيها " ⁽⁷⁾.

¹ - محمد دحماني : المرجع السابق - ص 50 - .

² - إبراهيم بن عبد الرحمن بن أبي بكر الأزرق - المرجع السابق - ص 52 - .

³ - ابن سينا - القانون في الطب - ج 1 - مؤسسة عز الدين للطباعة و النشر - القاهرة - 1990 - ص 309 - .

⁴ - ابن قيم الجوزية - المرجع السابق - ص 71 - 72 - .

⁵ - حديث أخرجه ابن ماجه، و قال ابن حجر : طرقه ضعيف - .

⁶ - لا يرقأ : أي لا يتوقف نزفه - .

⁷ - حديث أخرجه أبو داود - .

و من الأوقات ذات البعد العلمي و المنهجي المعتمدة لإجراء الحجامة فيها هي تلك التي أتى بها الطب النبوي، حيث احتجم فيها الرسول صلى الله عليه و سلم و حث المسلمين على الحجامة فيها، فعن أبي هريرة رضي الله عنه أن رسول الله صلى الله عليه و سلم قال : " من احتجم لسبع عشرة و تسع عشرة و إحدى و عشرين كان شفاء من كل داء " (1) .

و عن ابن عباس رضي الله عنهما أن رسول الله صلى الله عليه و سلم قال : " إن خير ما تحتجمون فيه يوم سبع عشرة، و يوم تسع عشرة، و يوم إحدى و عشرين " (2) .

و عن أنس رضي الله عنه، قال : قال رسول الله صلى الله عليه و سلم : " من أراد الحجامة فليتحجر سبعة عشر أو تسعة عشر أو إحدى و عشرين، و لا يتبيغ بأحدكم الدم فيقتله " (3) .

و على ضوء هذه الأحاديث النبوية نخلص إلى أن الأوقات المفضلة التي يستحسن إجراء عملية الحجامة فيها هي الأيام التي تنحصر ابتداء من النصف الثاني من الشهر و هي يوم سبعة عشر (17) و تسعة عشر (19) و يوم إحدى و عشرين (21) .

و يمكن تفسير هذا الطرح أو هذا الوصف بأن الدم في أول الشهر لم يكن قد هاج و تبغ، و في آخره يكون قد سكن، و أما في وسطه و بعده فيكون في نهاية التزايد، و هو ما يقره محمد دحماني في كتابه (التداوي بالحجامة) (4) .

و يؤكد الشيخ الرئيس ابن سينا هذا التحليل لقوله :

" و يؤمر باستعمال الحجامة لا في أول الشهر، لأن الأخلاط لا تكون قد تحركت أو هاجت، و لا في آخره لأنها تكون قد نقصت، بل في وسط الشهر حيث تكون الأخلاط هائجة تابعة في تزايدها " (5) .

¹ - حديث أخرجه أبو داود و الحاكم، و قال : حديث صحيح - .

² - حديث أخرجه الترمذي، و قال حديث حسن غريب - .

³ - حديث أخرجه ابن ماجه و إسناده ضعيف - .

⁴ - محمد دحماني - المرجع السابق - ص 52 - .

⁵ - ابن سينا - المرجع السابق - ص 309 - .

هذا و إذا كانت للحجامة فوائد علاجية عديدة و ذكر العلماء و الأطباء منافعها و مواقيت استعمالها كإحدى الطرق الوقائية و العلاجية الشعبية، فهي تحمل في نفس الوقت مخاطر حمة و آثار وخيمة على صحة و بدن مستعملها لا سيما إذا نُفِذَتْ في غير أوقاتها .
و عليه لقد حذر العلماء من الإستطباب بالحجامة في الحالات التالية : ⁽¹⁾

* الإلتهابات الجلدية .

* أن يكون الإنسان مصابا بداء السكري .

* أن يكون الإنسان ضعيف البنية .

* عند خشية استمرار النزف في مكان التشريط لوجود إضطرابات عارضة .

كما ينبه أهل العلم و الطب تجنب عملية الحجامة في الحالات التالية : ⁽²⁾

* يفضل عدم حجم الكهول و ذلك لقلّة الحرارة في أبدانهم و لإخلال القوى

في أجسادهم، فلا ينبغي أن نزيدها وهنا بإخراج الدم .

* تجنب الحجامة بعد الحمام مباشرة .

* تكره و تتقى الحجامة بعد الأكل و على الشبع، فإنما قد تحدث أمراضا

رديئة، و كما ورد عن رسول الله صلى الله عليه و سلم أنه قال : " الحجامة على الريق

دواء، و على الشبع داء " ⁽³⁾ .

و حتى يتمكن المحتجم إستدراك قواه و عافيته، ينصح الأطباء تناول ملعقة من العسل

أو شراب منشط بعد الحجامة، و كذا إجراء حركات رياضية لتنشيط الدورة الدموية ⁽⁴⁾ .

أما عن مكانة الحجامة و الفصد كإحدى أنماط الطب الشعبي لمنطقة تلمسان، فمن

المعروف عنها أنها كانت في زمن غير بعيد منتشرة بكثرة، و كانت تحظى بشعبية و إقبالا

كبيرين في المدن و الأرياف على حد السواء، في حين تقلصت ممارستها و انعدم أثرها

في الوقت الحاضر.

¹ - أنظر للتوسيع محمد دهماني - المرجع السابق - ص 48 - .

² - أنظر للتوسيع - المرجع نفسه - ص 48 - 49 - .

³ - حديث أخرجه الديلمي / عن أنس رضي الله عنه - .

⁴ - محمد دهماني - المرجع السابق - ص 49 - .

و إذا كانت موجودة ففي نطاق ضيق يغلب عليه طابع العلاقات الشخصية يمارسها المهتمون و المعالجون في بيوتهم عندما يرغب أحدهم في هذا النوع من العلاجات الشعبية، و هو الأمر الذي أكدته لنا الحاج بلقاسم مصطفى⁽¹⁾ أحد الممارسين القدماء للحجامة خلال لقائنا به أثناء إعدادنا لهذا الدراسة .

و عن كيفية تَلَقُّيه هذه الطريقة العلاجية يقول : " تعلمت هذه الحكمة منذ كنت صغيرا و أخذتها عن الطالب في المسجد، و من كتب التفسير و الحكمة ككتاب (الحكمة في الطب و الرحمة) لجلال الدين السيوطي و كتاب (الطب النبوي) لابن القيم الجوزية، و كتاب (تسهيل المنافع في الطب و الحكمة) لإبراهيم ابن أبي بكر الأزرق، و غيرها من أمهات المصادر التاريخية في الطب العربي الإسلامي " .

و كان العلاج بالحجامة و الفصد في القدمم القريب واسع الإنتشار، و كان يمارس بفندق " الرمانة العتيق " ⁽²⁾، الواقع بجوار حي القيسارية بوسط المدينة، الذي كان يعتبر مركز العلاجات الشعبية المختلفة مثل الكي، و تجبير العظام، و التداوي بالأعشاب، و غيرها، بحيث كان الممارسون لمختلف أنماط الطب الشعبي يلتقون في هذا الفضاء الشعبي .

و حسب ما توصلنا إليه من المعلومات في هذا المجال ⁽³⁾، نذكر أنه كانت هناك فئة أخرى تمارس العلاج بالحجامة و الفصد بشكل واسع و منتظم، بحكم المهنة التي يزاولونها و هم فئة الحلاقين، الذين كانوا يقومون بالإضافة إلى ذلك بقلع الأضراس و طهارة الصبيان باعتبار أنهم يستعملون أدوات حادة تتوافق و طبيعة المهنة و كذا هذه الأساليب الإستشفائية .

و من الحلاقين الذين ذاع صيتهم في هذا الشأن و اشتهروا بنجاعة و نجاح العلاج بالفصد و الحجامة، المرحوم " شريف سيدي محمد، الذي كان يمارسها بمحله الكائن بدرب مسوفة العتيق بجوار " مسجد سيدي السنوسي " .

أما إقبال الناس على هذا النمط من التداوي الشعبي يفسره " الحاج بلقاسم مصطفى"، إلى أنه عملية ضرورية للحفاظ على الصحة، بحيث يجب أن يُفصد الإنسان أو يُحجم مرة

¹ - الحاج بلقاسم مصطفى يبلغ حاليا 65 سنة، كان يمارس التداوي بالحجامة منذ 25 سنة، و هو الآن لا يمارسها إلا لمعارفه و أصدقائه عند الإقتضاء بمحله الكائن بحي الكيفان - تلمسان - .

² - لقد تم التعرض لهذا المرفق التاريخي بإسهاب في المبحث الأول الخاص بالكي - .

³ - حسب ما أفادنا به السيد " مرابط مصطفى"، حلاق بنهج أول نوفمبر، أحد معالجي داء الثعلب (LA PELLADE) - .

واحدة في السنة على الأقل، سواء في بداية الربيع أو الخريف، و يسمى هذا الأوان "بوقت فوران الدم".

و تجري عملية الحجامة و الفصد بواسطة أدوات تقليدية معروفة و هي المشروط أو الموس، و المحقن⁽¹⁾، و المقص.

و استخراج الدم يتم على العموم من مختلف أنحاء الجسم . مثل الذراعين، أو من الظهر، أو من عقب القدم، أو وريدا من أوردة ظاهر الكف أو من باطن الساعد .
إلا أن فصد الدم أو التحجيم من الرقبة و الرأس هما أكثر الأساليب التي كانت شائعة في منطقة تلمسان .

و الشخص المعالج بالفصد أو الحجامة يسميه أهل و سكان منطقة تلمسان بالحجام أو المحاجمي أي الفاصد .

و حسب نفس المصدر ينبغي أن تنفذ الحجامة على الريق، إلا من كان ضعيفا و يجب أن يأكل قبل أن يحتجم، و من كان قوي البدن احتجم قبل أن يأكل، و ينبغي لمن احتجم أن يصبر عن الأكل ساعة زمنية واحدة .

و كذلك على المحتجم أن يقرأ سورة الفاتحة و آية الكرسي عند شرط الحجامة ليبارك الله في شفاء علته . و حسب " الحاج بلقاسم مصطفى " أيضا إن عملية الحجامة، إذا تمت على " الرقبة " يبدأ أولا بذلك هذا الموضع و يُشَرَطُ بموس ثم يُغرس المَحَقْن، أي القرن الحديدي " بداخل الجرح "، بعدها يضع الحجام فمه من حين لآخر على القرن الحديدي، ثم يمتص الدم الذي يخرج في شكل جلطة، يجمعها و يرميها في إناء خاص، و هكذا تتكرر العملية مرتين أو ثلاثة .

أما إذا نُفذت الحِجامة من الرأس، يقوم الحجام بداية بصنع بقعة خالية من الشعر، يليه يحدث ثلاثة جروح صغيرة بالموس (أو المشروط) ثم يضع المحقن (أي القرن الحديدي) في مكان الجرح و يشرع في امتصاص الدم الزائد الذي يرمي به مباشرة في الإناء .
و يسمى أهل الطب و العلم هذه الطريقة بالحجامة الرطبة أو الدامية .

¹ - المحقن : هو قرن حديدي يوضع في مكان الجرح و يمتص به الدم الزائد - .

و كمية الدم التي تحجم من الجسم سواء من الرقبة أو من الرأس تتراوح ما بين $\frac{1}{4}$ و $\frac{1}{2}$ لتر من الدم، وهذه الكمية تختلف من إنسان لآخر .

أما عملية فصد الدم و التي تكثر - حسب ما أفادنا به الحاج بلقاسم مصطفى - في فصل الربيع، حيث يزداد الدم و يهيج، تتمثل في إجراء خرق بالمشروط لأحد الأوردة الدموية، و الذي غالبا ما يكون وريد الذراع، أو وريد ظاهر الكف، فتتدفق كمية مناسبة من الدم تتراوح ما بين 300 إلى 500 سم³، ثم يوضع على الخرق فحم و يُشدُّ عليه ليقطع النزف و يلتئم الجرح .

أما عن فوائدها الحجامه و الفصد و العلاجات للتوخاة منها، يلخصها " الحاج بلقاسم مصطفى " في النقاط التالية :

* تفيد في علاج الدوخة و الغثيان .

* تفيد في علاج الضغط الدموي و غشاء العينين .

* آلام الروماتيزم و الظهر و المفاصل .

* تفيد في حالة ثقل الجسم و صعوبة التحرك .

و يذكر في الأخير الأهمية الإستشفائية للفصد و الحجامه بالقول : " الشفاء في ثلاثة، شرطة من الحجامه، أو لعقة من عسل، أو لدغة من نار ⁽¹⁾، ذلك معناه أنه بهذه الطرق الثلاثة يتخلص المريض من مرضه، و تأتي الحجامه في المرتبة الأولى " .

و أضاف بأن الحجامه فيها الشفاء من 72 داء، منها الدوخة، و السحر، و الرماد، و الجذام، و كذلك تداوى حتى المرأة التي يذهب عنها حيضها سواء كانت شابة أم في سن متأخرة .

* و لمعرفة الأهمية العلمية للحجامه كأحدى أنماط الطب الشعبي، إتصلنا بطبيب بمصلحة نقل الدم بالمستشفى الجامعي لمدينة تلمسان، الذي ذكر بأن الحجامه هي طريقة تقليدية يعالج بها ارتفاع ضغط الدم سواء جرح الإنسان على مستوى الرأس أو الأرجل، و هذا ما جعل بعض الناس يعتقدون بأنها شفاء لكل داء .

¹ - عملا بالحديث النبوي الشريف الذي قال فيه صلى الله عليه و سلم : " الشفاء في ثلاث : شرية عسل، و شرطة محجم، و كية نار، و أنا أنهي أمتي عن الكي " - .

كما أكد لنا بأن هذه الطريقة العلاجية الشعبية لا تشكل في ذاتها خطورة على الإنسان إلا في حالات خاصة كأن يكون مصاباً بقصور كلوي أو بمرض السكر، و في هذه الحالة يتعذر إلتأم الجرح .

و ختم رأيه بالقول أنه من الأفضل إذ يلجأ المريض إلى المستشفى حتى يخضع للتحاليل اللازمة و من جهة أخرى يستفاد من كمية الدم المأخوذة لصالح مرضى محتاجين .

المبحث الثالث: العلاج بالرقى و التماائم

من الأساليب الشعبية المعروفة بمنطقة تلمسان في علاج بعض الأمراض العضوية و الروحية، طريقة العلاج بالرقى و التماائم .

و الملاحظ أن التداوي بهذا النمط من الطب الشعبي بهذه المنطقة، أو كما يطلق عليه البعض المعالجة الروحية⁽¹⁾، ضئيل الأثر على نفسية الأفراد و نادر الإستعمال، إلا لدى بعض الفئات الاجتماعية ذات نمط حياتي معين و مستوى ثقافي محدود لا سيما فيما يتعلق بالتماائم⁽²⁾ .

و استعمال الرقى و التماائم كإحدى الأساليب العلاجية عرفها الإنسان منذ القدم .

فهي ضرب من ضروب صناعة الطب عند العرب في الجاهلية، و مفادها قراءة التعاويذ على المرضى - و هي الرقى -، أو تعليق مكتوبها - و هي التماائم -، أو تعليق أشياء غير مكتوبة يعتقد أن لتعليقها خواص وقائية أو علاجية كتعليق الودع و الخرز لدفع الإصابة بالعين مثلا⁽³⁾ .

و كانت لهذه التماائم و الرقى تأثيراً خطيراً على نفسية المريض الذي كان يعتقد أن سبب مرضه هي الروح الخبيثة التي احتوت جسمه، و التي يجب مكافحتها و طردها باستعمال بعض الخرز أو عظام الحيوانات و السحر⁽⁴⁾ .

¹ - أنظر علي أبو الخير - المرجع السابق - ص 35 - .

² - ذلك ما استنتاجناه من خلال مقابلتنا لمختلف الشرائح الاجتماعية أثناء دراستنا لهذا النمط من المداواة - .

³ - أنظر للتوسيع - واضح الصمد - المرجع السابق - ص 322 - 323 - .

⁴ - علي أبو الخير - المرجع السابق - ص 36 - .

و كان الكهنة و العرافون و السحرة هم الذين يمارسون هذه العلاجات الروحية بالتعزيم و ما شبهه .

و تجدر الإشارة إلى أن هذه الوسائط العلاجية من رقى و تمائم و عزائم و تعليق و خرز و غيرها لم تكن قديما من عادات العرب فحسب، كانت من عادات جميع المجتمعات الراقية حتى في عصرنا الراهن .

و في هذا المنظور يُقرُّ الباحثون و المهتمون بتاريخ الطب ⁽¹⁾ لجوء الأطباء الأقدمون اليونان و العرب المسلمين ⁽²⁾ إلى تعليق التمام حتى في الأمراض العضوية عندما كانوا لا يجدون لليلة دواء فعلا .

لقد قال الحكيم اليوناني ديسقوريدس ⁽³⁾ : " إذا أخذ فرخة في زيادة القمر و كان أول ما أفرخ و شق و أخذ من الحصى الموجودة في جوفه حصتان : إحداها ذات لون واحد و الأخرى كثيرة الألوان، فإن أخذتا قبل أن تقعا على الأرض ثم صرتا في قطعة جلد عجل قبل أن يصيبها تراب، و ربطتا على عضد من اختلط عقله أو من به صرع أو على رقبته انتفع به، و كثيرا ما فعل ذلك فأبرأ من به صرع برءا تاما " .

و من الأطباء المسلمين الذين أقرُّوا و جربوا طريقة المعالجة بالتعليق لديسقوريدس، الشيخ الرئيس ابن سينا حيث ذكرها في كتابه " القانون " و كذلك أبو بكر الرازي الذي نقلها في كتابه " الحاوي " ⁽⁴⁾ .

و مع بزوغ فجر الإسلام خلصت تعاليم الدين الحنيف و الموقف العلمي الإسلامي للرسول صلى الله عليه و سلم، العرب من بعض خرافات الجاهلية و استبدالها بما يخلق انسجاما في شخصية المؤمن في عقيدته و تفكيره و أعماله، و بما يجلب له طمأنينة نفسية .

¹ - محمد عبد الرحمن مرحبا - المرجع السابق - ص 90 - .

² - المرجع نفسه - ص 90 - 91 - .

³ - علي أبو الخير - المرجع السابق - ص 36 - 37 - .

⁴ - المرجع نفسه - ص 37 - .

فقد أرسى الرسول صلى الله عليه وسلم المنهج العلمي للعلاج الروحي الوقائي منه والعلاجي، و أذن للمؤمنين التداوي بالرقى وفق تعاليم العقيدة الإسلامية، فاستعملها الرقاة في مداواة العشاق، و الملدوغ، و الملسوع، و المصاب بالعين أو السحر أو بالنملة⁽¹⁾ و بالحمة، أو بآلم الأذن⁽²⁾.

فعن أنس رضي الله عنه، قال : " أذن رسول الله صلى الله عليه وسلم لآل بيت من الأنصار أن يرقوا من الحمة و الأذى " ⁽³⁾.

و عن أنس أيضا قال : " رخص رسول الله صلى الله عليه وسلم في الرقية من العين و الحمة و النملة " ⁽⁴⁾.

فقد اشتهرت أسرة بني حزم من قبيلة بني النجار في يثرب بالمعالجة بالرقى تحله ذوات السموم من حيّات و عقارب، و لقد آمنت هذه الأسرة بالرسول صلى الله عليه وسلم و تركت رقاها عندما نفى عن الرقى، ثم مع المناسبات طلب من أفرادها أن تعرضها عليه فأقرها و أجازهم عليه مما يدل على أن رقى هذه الأسرة لم تكن متنافية مع تعاليم الإسلام⁽⁵⁾. كما اشتهرت في أوائل العصر الإسلامي بعض النساء في المعالجة بالرقى و حقّقن نجاحات ملموسة اعترف بها و أقرها النبي صلى الله عليه وسلم⁽⁶⁾.

و من اللواتي كنّ يرقين " خالدة بنت أنس الأنصارية "، التي يقال أنها عرضت رقاها على النبي صلى الله عليه وسلم فأمر بها . و كذلك " الشفاء العدوية بنت عبد الله " لما عرضت رقاها على الرسول صلى الله عليه وسلم قال لها : " أرقى بها و علميها حفصة " ⁽⁷⁾.

¹ - النملة - قروح تخرج في الجنبين، و هو داء معروف - و سمي غلّة، لأن صاحبه يحس في مكانه كأن غلّة تدب عليه و تعضّه - .

² - أنظر للتوسيع ابن قيم الجوزية - المرجع السابق - من ص 183 - إلى ص 203 - .

³ - حديث رواه البخاري في كتاب الطب - .

⁴ - حديث رواه مسلم - .

⁵ - علي أبو الخير - المرجع السابق - ص 38 - .

⁶ - واضح الصمد - المرجع السابق - ص 323 - .

⁷ - المرجع نفسه - ص 323 - .

ففي سنن أبي داود، عن الشفاء بنت عبد الله، قالت : " دخل عليَّ رسول الله صلى الله عليه و سلم - و أنا عند حفصة - فقال : ألا تعلمينا هذه رقية النملة كما علمتها الكتابة " (1) .

و مما تقدم نستشف بأن الرسول صلى الله عليه و سلم رخص التداوي بالأدوية المعنوية الروحية من أدعية و رقى وفق تعاليم الإسلام، و رغب الأخذ بالأسباب العلمية حتى ترتفع معنويات المريض و ينمو عنده الأمل بالشفاء .

أما عن حضور طريقة التداوي بالرقى و التمايم بمنطقة تلمسان، فهي قليلة الانتشار في الوقت الراهن مقارنة مع ما كانت عليه الظاهرة في الماضي القريب نتيجة تفشي الفقر و الجهل في المجتمع لاسيما إبان الوجود الإستعماري (2) .

أما الرقى حسب ما أفدنا به البعض (3) تعني طرد الأرواح الشريرة أو التخلص منها، فكانت مستعملة عند الكثير من أهالي المنطقة خاصة في علاج بعض الأمراض الفيزيولوجية كالروماتيزم، و أوجاع الرأس، و الأرق، و انعدام الشهية، و الإسهال، إضافة إلى معالجة بعض الحالات المرضية الروحية و النفسية .

و الشريحة الاجتماعية الأكثر ترددا على هذه الطريقة في العلاج، تتمثل في النساء اعتقاداً منهن بأنها تجنبهن من الأرواح الشريرة و تحميهن من العين المصيبة بالسوء و كذا لضمان حياة مستقبلهن .

كما أن النساء سريعي الخضوع للمؤثرات، فإن ممارسي الرقى يهتمون بمن و يقومون بكل ما يضمن رغباتهن كأن يثبتوا قدراتهم على ضمان مصائر الفتيات و إمكانية إعادة القوة الجنسية للعاجزات جنسيا و إصلاح ذات البين، و كذا إيقاع الفرقة بين الأزواج و الزوجات و تفسير الأحلام (4) .

¹ - حديث رواه أبو داود - .

² - YVONNE TURIN - OPCITE - P 357 - 358 - .

³ - الشيوخ الذين اتصلنا بهم بغية فهم و دراسة الظاهرة بتلمسان المدينة - .

⁴ - ذلك ما صرحت به لنا بعض النساء و الفتيات اللاتي تحاورنا معهن بخصوص هذا النوع من المعالجات - .

هذه الحالات الأخيرة لا تدخل ضمن مجال الرقي الشرعية و ممارستها مشعوذون
بالإعتماد على طرق غير شرعية فهي عنها الشرع الحنيف مثل البخور و الذبح الذي يشترط
عادة أن يكون عترة سوداء أو سردوكا أسود لاسيما في حالة الصرع .

أما مضمون الرقي الشرعية هي دعوات مباركات وردت عن رسول الله صلى الله عليه
و سلم في الأحاديث الصحيحة و التي ندعو المؤمن أن يستعيد بالله من كل
ضرر أو سوء .

و الطريقة التي يستعملها الرقاة، حسب ما أفادنا به الشيخ شيخني علي⁽¹⁾ و هي
الطريقة التي وردت بها الرقية الشرعية، هي أن يجلس الراقي و أمامه المريض و يبدأ (الراقي)
بقراءة الفاتحة، ثم المعوذتين ثم ينفخ في يديه ثلاثا و يدلّكُ و يمسح جسد المريض من رأسه حتى
قدميه و يكرر ذلك ثلاث مرات و يقول أثناء للمسح : " إذهب الباس رب الناس إشف
و أنت الشافي لا شفاء إلا شفاؤك شفاء لا يغادر سقما " ⁽²⁾ .

ففي هذه الرقية، توسّل إلى الله، بكمال ربوبيته، و كمال رحمته بالشفاء، و أنه وحده
الشافى، و أنه لا شفاء إلا شفاؤه، فتضمنت التوسّل إلى الله سبحانه و تعالى بتوحيده
و إحسانه و ربوبيته ⁽³⁾ .

هذا فيما يتعلق برقية الحمى أو بلدغ عقرب أو حية أخرى، لكن في رقية الصرع،
حسب نفس المصدر، على الراقي أن يأخذ بتلايب ثياب المريض عند عنقه و يبدأ في استنطاق
ذلك الجان حول اسمه و المكان الذي جاء منه، و مبررات صرعه لهذا الشخص، و غرضه من
ذلك، و عن دينه لأنه المفتاح الذي يحل هذه الظاهرة .

ثم يواصل الراقي الرقية بقراءة سور القوافل و هي الإخلاص، و الفلق و الناس ،
و هي السور التي تبدأ بـ " قل " و بعض الآيات من القرآن كآية الكرسي و آيات من سورة
الصفات، و يسن، و غيرها و تتبع بتلاوة بعض الكلمات المأثورة عن
النبي صلى الله عليه و سلم، و السلف الصالح مثل " اخْرِجْ يَا عَدُوَّ الله، اخْسَأْ عَدُوَّ الله " .

¹ - الأستاذ شيخني علي : إمام خطيب - .

² - إفتداء و عملا بالحديث النبوي الشريف، حيث جاء في الصحيحين : " أن النبي صلى الله عليه و سلم كان يعود بعض
أهله، و يمسح عليه بيد اليمنى، و يقول : " اللهم رب الناس، أذهب الباس : و اشف أنت الشافي لا شفاء إلا شفاؤك،
شفاء لا يغادر سقما " - .

³ - ابن قيم الجوزية - المرجع السابق - ص 209 - .

* وقد اشترط العلماء شروطا معينة على من يرقى، إلا أن الإمام ابن تيمية يشترط أن يكون الراقى والمسترقى معا ورعين تقيين، يحافظان على الصلوات، وعلى مستوى عال من الأخلاق⁽¹⁾.

و لكن بعض العلماء قالوا بأن هذه الشروط التي يجب أن تتوفر في الراقى، لأن المسترقى لو كان تقيا ورعا لما أصابه ما أصابه.

و عموما الشروط التي يجب أن تتوفر في الراقى هي :⁽²⁾

1. أن يكون مسلما عالما بما يقوله .
2. أن يكون من المتطهرين المحافظين على أوامر الله المجتنبين نواهيه .
3. أن يخلص النية في عمله لوجه الله .
4. أن يكون تقيا حسن التوكل على الله، قوي الإيمان .
5. أن يرقى الرجل مباشرة و يرقى المرأة بجائل أو من وراء حجاب .

و يشترط في المكان أن يكون طاهرا، فلا يرقى في مرايض الإبل، أو في الإسطبل أو أماكن التبول أو ما شبه ذلك .

* أما التمام فهو أسلوب من الأساليب العلاجية الشعبية القليلة الإنتشار بمنطقة تلمسان، فتكاد تكون معدومة أو نادرة اللهم إلا في بعض المناطق الريفية التي لازالت تؤمن بمثل هذه الطقوس .

و التمام هي عبارة عن شواهد صغيرة تظهر في شكل تمائيل أو بقايا عظام الحيوانات أو في شكل اليد و هو الشائع، و المسمى عند أهل المنطقة " بالخامسة " نسبة إلى أصابع اليد الواحدة .

¹ - أبو المنذر خليل بن إبراهيم أمين : الطرق الحسان في علاج أمراض الجن-دار الإمام مالك للنشر- البليدة - الجزائر-

1995- ص 73 -.

² - المرجع نفسه - ص 210 - 211 - 212 - .

و تقام هذه الأشكال في البيوت أو تعلق في الرقاب بهدف الحماية من الأرواح الشريرة، و صرف العين الحسود حتى يحقق العلاج للمريض هدفه و المتعلق عموماً بالحياة العاطفية أو الزوجية . هذا ما يفسر إنتشار هذا النوع من العلاج في الوسط النسوي، حيث تعتقد إعتقاداً راسخاً أنه الملجأ الأول و الأخير من أجل الشفاء و حل مشاكلهن العائلية ⁽¹⁾ .

و من أجل معرفة رأي الطب الحديث في المعالجة بالرقى و التماائم، إتصلنا بمصلحة الطب النفسي بالمستشفى الجامعي " التيجاني دامرجي " بتلمسان، فكانت إجابة أحد الأطباء المختصين بهذه المصلحة، أن الطب النفسي لا يعترف بالتماائم كعلاج نفسي، و إنما المشاكل اليومية و حالات الإكراه التي يواجهها الإنسان تفوق طاقته يفرغها باللجوء إلى هذا النوع من السلوكات و هم في حالة عجز نفسي .

أما عن الرقى، إن الطب النفسي - حسب نفس المصدر - يعترف و يؤمن بدور الرقية الشرعية في التخفيف من بعض الأزمات النفسية التي قد تعترض الإنسان .
إلا أنه عموماً إن الطب لا يعترف بالصرع لأنه ليست هناك دراسات علمية معمقة حول هذا الموضوع على حد تعبير نفس المتحدث .

و ما النتائج التي يحققها الرقاة أثناء معالجتهم للمصابين بالصرع يفسرها الطب النفسي الحديث بأن اعتقاد المريض و ثقته بفاعلية الرقية يجعل منه يتقبل كل إقتراح يفترضه عليه الراقي أو الطالب كما جاء على لسان نفس المتحدث .

و يضيف بأن المرضى يلجئون إلى الرقاة أو الطلّبة بنفسية ضعيفة و هي النقطة التي يستغلها الرقاة في علاج هذه الحالات المرضية .

و خلاصة القول إن الطب الحديث يعترف من جهة بالرقية الشرعية في الوقت الذي يعجز عن تفسير حالة الصرع الذي قد تصيب الفرد لإنعدام المؤشرات و الدلائل العلمية .

¹ - عياش السنوسي : إستطلاع حول الخرافات و الطلاسم، صدر بجريدة الشروق العربي الأسبوعية - العدد رقم 134 -

الأسبوع من 30 نوفمبر إلى 07 ديسمبر - الجزائر - 1993 - .

المبحث الرابع: زيارة الأضرحة و الأولياء الصالحين

من بين الممارسات العلاجية الشعبية و الإعتقادات الإستشفائية التي لا زالت جذورها مغروسة بكل قوة في منطقة تلمسان، كما هو الشأن في مختلف مناطق القطر الجزائري، ظاهرة توافد الناس من مختلف الطبقات و المستويات، على زيارة الأولياء و الأضرحة و ذلك لأغراض شتى سواء في القرى أو في المناطق الحضرية بدليل تسمية هذه المناطق و الكثير من القرى و الأعراس بأشخاص هؤلاء الأولياء .

و لقد ظلت زيارة الأضرحة و الأولياء تشكل بذلك ثقافة طقوسية مميزة و قائمة بذاتها تحكمها عوامل ثقافية و إجتماعية و إقتصادية⁽¹⁾، مصدرها روحاني كما يراه البعض⁽²⁾ و ذلك بهدف التبرك و التمسح بالولي و لو اقتصر الأمر قطع مسافات طويلة . و بصفة عامة إن الأولياء يحتلون موقعا هاما في ذهن الناس بحيث يمثلون تجسيدا حيا للمعجزات و الكرامات التي يحملونها و التي يحلون بموجها مختلف المشاكل التي تواجه الأفراد .

* مفهوم الأولياء :

الأولياء في المعتقد الشعبي، هم أولئك الرجال الصالحين الذين يتميزون بالتقوى و الإيمان عن بقية الناس، و هم فئة من الناس الذين تساموا فوق حدود الواقع المادي و تجاوزوا حدود المصلحة الشخصية و نذروا أنفسهم لخدمة الناس⁽³⁾، خَصَّهُمُ اللهُ من عنده كالقدرة على شفاء المرضى، و معرفة الغيب، و هم الذين يظهرون من الكرامات ما يدل على جدراهم بلقب الولاية .

¹ - سعيد محمد : ظاهرة زيادة الأولياء و الأضرحة في منطقة تلمسان و أبعادها الإجتماعية و النفسية - مطبوعات مركز الأبحاث في الأنثروبولوجيا الإجتماعية و الثقافية - وهران (الجزائر) - جوان 1995 ص 17 - .

² - حسن البودراري: أنثروبولوجيا الصلاح - محاضرة ألقاها في سلسلة الملتقيات بمعهد الثقافة الشعبية سابقا - جامعة تلمسان - جانفي 1900 - .

³ - سعيد محمد - المرجع السابق - ص 22 - .

و هم في اعتقاد بعض الناس، الذين يكرمهم الناس في حياتهم بالعطايا، و يتقربون إليهم بعد موتهم بالذبايح و القرابين و يبنون على قبورهم القبب و يتخلونها مزارات يطوفون حولها طلبا للذرية و الصحة و غير ذلك من مطالب الحياة المتنوعة .

أما في المفهوم الصوفي، فالولي له معنيان، الأول هو من يتولى الله سبحانه و تعالى أمره، و المعنى الثاني هو الذي يتولى عبادة الله تعالى و طاعته، فعبادته تجري على التوالي من غير أن يتخللها عصيان ⁽¹⁾ .

و يرى بعضهم ⁽²⁾ أنه يجب أن توفر الصفتين في الولي حتى يكون وليا بحيث يقوم بحقوق الله تعالى على الإستقصاء و الإستيفاء، و دوام حفظ الله إياه في السراء و في الضراء . و من شرط الولي أن يكون محفوظا، كما من شرط النبي أن يكون معصوما، فكل من كان للشرع عليه إعتراض فهو مغرور مخلوع ⁽³⁾ .

و يرى الدكتور عبد الجميل طاهر ⁽⁴⁾ أن الرجال الصالحين و الأولياء و الأنبياء هم وحدهم الذين وهبهم الله البركة . و قد فرق الشيخ ابن تيمية ⁽⁵⁾ بين نوعين من الولاية، ولاية الرحمان (أولياء الرحمان)، و ولاية الشيطان (أولياء الشيطان) .

فوصف أولياء الرحمان بالإيمان و التقوى، و هم كبقية المؤمنين المسلمين لا يرون لأنفسهم فضلا، و لا يدعون كرامة، و قبورهم كقبور سائر موتى المسلمين، يحرم تشييدها أو بناء القبب عليها، كما تحرم عبادتها و الطواف بها، أو مناجاة من فيها بالتوسل إليه و التمسح بقبره .

أما بخصوص أولياء الشيطان، فقال : " و هؤلاء تقترن بهم الشياطين و تنزل عليهم فيكاشفون الناس ببعض الأمور و لهم تصرفات خارقة من جنس السحر، و هم من جنس الكهان و السحرة الذين تنزل عليهم الشياطين " ⁽⁶⁾ .

¹ - أبو القاسم القشيري: الرسالة القشيرية في علم التصوف - بيروت - بدون تاريخ - ص 117 - .

² - المرجع نفسه - ص 117 - .

³ - المرجع نفسه - ص 117 - 118 - .

⁴ - عبد الجميل طاهر : المجتمع الليبي - دراسات إجتماعية أثربولوجية - المكتبة العصرية - بيروت 1969 - ص 147 - .

⁵ - ينظر الشيخ ابن تيمية الفرقان بين أولياء الرحمان و أولياء الشيطان - دار البعث - قسنطينة (الجزائر) 1987 - ص 15 - 16 - .

⁶ - المرجع نفسه - ص 33 - .

و مما لا شك فيه أن هذا التقسيم يعتمد على ما ورد في القرآن الكريم من آيات تتحدث عن الأولياء بنوعيه، قال الله تعالى : " أَلَا إِنَّ أَوْلِيَاءَ اللَّهِ لَا خَوْفَ عَلَيْهِمْ وَلَا هُمْ يَحْزَنُونَ الَّذِينَ آمَنُوا وَ كَانُوا يَتَّقُونَ لَهُمُ الْبُشْرَى فِي الْحَيَاةِ الدُّنْيَا وَ فِي الْآخِرَةِ لَا تَبْدِيلَ لِكَلِمَاتِ اللَّهِ ذَلِكَ هُوَ الْفَوْزُ الْعَظِيمُ " (1)، و قال أيضا : " فَقَاتِلُوا أَوْلِيَاءَ الشَّيْطَانِ إِنَّ كَيْدَ الشَّيْطَانِ كَانَ ضَعِيفًا " (2).

و لا يستبعد ابن تيمية أن تظهر الخوارق و الكرامات على أشخاص هم أولياء للشيطان، فقال : " إن هذه الأمور المذكورة و أمثالها قد توجد في أشخاص و يكون أحدهم لا يتوضأ و لا يصلي الصلوات المكتوبة، بل يكون ملابسا للنجاسات معاشرا للكلاب، فهذه علامات أولياء الشيطان لا علامات أولياء الرحمن " (3).

و قد شاع لدى عامة الناس اعتقاد كبير في أولياء الرحمن، أولئك الذين خدموا الله و ماتوا على طاعته، و بالتالي عملوا على التبرك ببركاتهم و التقرب منهم سواء أكانوا أمواتا أم أحياء، و في غالب الأحيان، إن الأولياء موضوع اعتقاد الناس هم أموات .

و يطلق عليهم في قاموس الثقافة الشعبية أسماء مختلفة منها : (4)

الولي ، الأولياء ، رجال الله ، الصالحين ، المرابطين ، الدراويش ، الشرفا ، السادة ، موالين البلاد ، رجال البلاد ، حارسين البلاد ، موالين المقام ، مول القبة الخضراء ، مول القبة البيضاء ، هدوك الناس...

أما سكان و أهالي منطقة تلمسان نجدهم يطلقون على الأولياء إسم " المرابط " أو " سيدي " و هو الأكثر شيوعا .

و " المرابط "، جمع " المرابطين "، كلمة مشتقة من الرباط، جمع رباطات و الرباط هو الحصن، حيث كان المسلمون الأوائل يرابطون في الثغور لحماية إخوانهم من هجمات الكفار،

¹ - سورة يونس : الآيات 62 - 63 - 64 - .

² - سورة النساء : الآية 76 - .

³ - الشيخ ابن تيمية : المرجع السابق - ص 92 - .

⁴ - ينظر للتوسيع : محمد سعيدي - المرجع السابق - ص 23 - .

و بالتالي ضمان الأمن لحدود الدولة الإسلامية، و كان " المرباط " يقوم إلى جانب وظيفته الحربية بمهمة التعليم و التوجيه لمن حوله.

و يبدو أن قيام الدولة المرابطية في المغرب على أساس الرباط أدى إلى إنتشار هذا اللفظ في المغرب الأوسط، و تغير مفهومه عبر مرور الزمن، حيث أصبح يطلق على كل سكي أو زاهد لفظ " مرباط " ⁽¹⁾.

أما إسم " سيدي " و هو الأكثر تداولاً في المنطقة، يطلقونه على جميع الأولياء، فيقولون : (سيدي يوسف، سيدي كانون...)، و هذا ليس من باب الإحترام فحسب، و إنما هو رسم من رسوم المعتقد الشعبي إتجاه هذه الأرواح المقدسة صاحبة السلطان . فهذه الكلمة تكشف لنا عن خضوع و استسلام الطبقات الشعبية، و إعتقادها المطلق في الأولياء، و لا يستبعد أن تكون هذه الكلمة دخيلة على سكان المنطقة من بلاد المغرب الأقصى حيث الإيمان الشديد بفكرة السيادة و السلطنة .

* نشأة الإعتقاد في الأولياء :

لقد نشأت فكرة الأولياء حسب بعض الباحثين ⁽²⁾ عندما انحرف الفكر الصوفي خلال مراحل تطوره و تأثره بالفلسفات اليونانية و الهندية و الفارسية . إن التصور الديني كما سبق و أشرنا إليه، يعتبر الأولياء من المؤمنين المتقين، مثلهم مثل سائر المسلمين الصادقين، أما التصور الشعبي و الصوفي فقد تجاوز ذلك ليجعل من الأولياء شبه الآلهة اليونانية، و نسب إليهم من المعجزات و الخوارق ما لم يعرفه التاريخ الإسلامي الصحيح. و إنتشار ظاهرة زيارة الأولياء و الأضرحة في الجزائر تعود إلى عهد المرابطين منذ بداية القرن الخامس عشر الميلادي، حيث بدأت أحوال الإمبراطورية الإسلامية بالمغرب تتدهور . و يمكن حصر أسباب إنتشار هذه الظاهرة في النقاط التالية :

¹ - فيلاي مختار الطاهر : نشأة المرابطين و الطرق الصوفية و أثرها في الجزائر خلال العهد العثماني - الجزائر - بدون تاريخ -

ص 23 - .

² - ينظر إبراهيم بدران و آخرون: دراسات في العقلية العربية (الخرافة) - دار الحقيقة - بيروت - ط2 - 1979 - ص 126 - .

1. إتساع الرقعة الجغرافية لدولة المرابطين من تلمسان إلى فاس و من الأندلس إلى السودان و ما حملة هذا العهد الجديد للحكام المرابطين من حياة البدخ و الترف و حب المال مما أدى إلى إهمال شؤون الرعية ⁽¹⁾ .

2. ظهور موجة من التصوف، حيث عمل المرابطون على نشر الخرافات و الأساطير الشعبية حول كرامات شيوخهم مما أثر في عقول البسطاء من الناس، و بالتالي أدى إلى الإخطاط الفكري و العقائدي لدى أغلب سكان الجزائر الذين كانوا يعيشون في معاناة و فقر محقق .

3. بطش السلطة السياسية و ما أفرزته من أزمات إجتماعية و نفسية و ثقافية إتجاه أفراد المجتمع الجزائري منذ حكم المرابطين، ثم الموحدين، ثم العثمانيين، إلى الإستعمار الفرنسي، أدى بالناس إلى الإستسلام الكلي للأولياء، حيث وكلوهم أمورهم الدينية و الدنيوية باعتبارهم (الأولياء) الملجأ الروحي للنشود .

4. إنتشار الزوايا ⁽²⁾ ، تعتبر الزاوية بنفوذها الروحي الممزوج ببقايا الطقوس و التصورات أساس ظهور طبقة الأولياء في الجزائر، إذ كان لكل زاوية رئيس يدعى شيخ الزاوية، يتولى شؤونها و يقوم بالإشراف عليها. و عند موته يدفن داخل الزاوية كما هو الحال في بعض زوايا المنطقة، أو تضرب له قبة فوق قبره ⁽³⁾، حيث يستمر الناس في زيارته و شيئا فشيئا تنسج حوله الكرامات و الأساطير، مما يزيد في مكانته و علو مقامه، فيصبح وليا مقدسا .

و تجدر الإشارة إلى أن معتقد الأولياء منتشر في مختلف مدن و قرى البلاد العربية، و من أشهر هذه المدن بغداد - و التي تعرف بمدينة الأولياء - حيث نجد بها عبد القادر الجيلالي و الجنيد ، و شهاب الدين السهرودي و في مصر، إبراهيم الدسوقي و في تونس أضرحة ابن عروس ، و ابن قاسم ، و سيدي مخلص ⁽⁴⁾ .

أما في الجزائر فهناك سيدي عبد الرحمان بالعاصمة، و سيدي الهواري بوهران، و سيدي راشد بقسنطينة، و بابا منصور بعنابة، و هكذا فإن لكل مدينة ولي معين أو أكثر .

¹ - محمد سعدي : للرجع السابق - ص 6 - .

² - ينظر فيلاي مختار الطاهر - للرجع السابق - ص 27 -

و أيضا :

P.J. ANDRE : Confreries Religieuses Musulmanes - ED-La Maison des Livres - ALGER - 1956 - P.75 - .

³ - كما هو الشأن بزاوية أو لاد سيدي بن عمر الواقعة قرب مدينة ندرومة، و الذي اشتهر وليها الصالح الشيخ سيدي محمد

بن عمر بن مصطفى رحمه الله بعلاج داء النسا - La Sciaticque - و غيرها من الحالات المرضية العضوية - .

⁴ - ينظر إبراهيم بدران و آخرون - للرجع السابق - ص 131 - .

كما تشتهر منطقة تلمسان بكثرة الأولياء، بحيث يستحال إعدادهم وإحصائهم .
لقد تقاسم هؤلاء الأولياء تلمسان قرية قرية، و دربا دربا، حيث قد لا نجد قرية خالية من ولي واحد على أقل تقدير، كما قد لا نجد دربا من دروب تلمسان إلا و نجد إسم ولي عنوانا له، و قد لا نجد عائلة من عائلات تلمسان إلا و تحمل في مخيلتها الطقوسية حضور ولي معين⁽¹⁾.
أهم أولياء ذوي الحضور القوي في المخيلة الشعبية و الخريطة الجغرافية الحضرية لمدينة تلمسان نجد :

* سيدي بلحسن	←	درب سيدي بلحسن
* سيدي حامد	←	درب سيدي حامد
* سيدي اليدون	←	درب سيدي اليدون
* سيدي الجبار	←	درب سيدي الجبار
* سيدي الحلوي	←	حي سيدي الحلوي
* سيدي سعيد	←	حي سيدي سعيد
* سيدي بومدين	←	حي سيدي بومدين (العباد)
* سيدي علي بلحاج	←	حي بودغن
* سيدي يعقوب	←	حي سيدي يعقوب
* سيدي عثمان	←	حي سيدي عثمان

و لعل أكثر الأولياء الذين يلجأ إليهم زوار منطقة تلمسان و غيرهم قصد تحقيق رغبة معينة أو معالجة مرض معين، نجد في الدرجة الأولى ضريح و مقام الولي الصالح سيدي بومدين⁽²⁾، ثم يليه في الدرجة الثانية ضريح و مقام الولي الصالح

¹ - محمد سعيدي : المرجع السابق - ص 28 - .

² - ولد الشيخ م الفقيه، إمام العباد و الزهاد سيدي أبو مدين بن الحسن الأنصاري الأندلسي في قنطانية من حصن صغير في الشمال الشرقي من إشبيلية في عام 520 هـ الموافق لـ 1126 م . تلقى علوم عصره بإشبيلية من أدب و فقه و دين، ثم غادر الأندلس قاصدا مدينة فاس المغربية للتفرغ للعلم و التدريس و العبادة، و أثناء تأديته لفريضة الحج تعرف بالحرم الشريف بالقطب الرباني أبي صالح الشيخ عبد القادر الجيلاني الذي ألبسه الخرقة و أودعه أسرار الحكمة و الأنوار - .

و بعد عرودته من البقاع المقدسة إستقر بمدينة بجاية، حيث قضى أكثر من 15 سنة دارسا و مدرسا للعلوم و الفقه، و قد إستدعاه السلطان للرحدي الناصر ابن المنصور الذي كان آنذاك حاكم على تلمسان ليستفاد من علمه، و عندما وصل إلى ضواحي تلمسان، و هو يعاني المرض، رأى عن بعد منطقة العباد فسأل أصحابه عنه، ثم قال فيه : " ما أصلحه للرقاد " . -

سيدي كانون، ثم يليه في الدرجة الثالثة ضريح و مقام الولي الصالح سيدي يوسف. بالإضافة إلى ذلك يشد اهتمام أهالي و سكان منطقة تلمسان أضرحة و أولياء آخرين لا يقلون شهرة و تقدسا في المخيلة الشعبية عن سابقهم، فيلجأون إلى زيارتهم و يتوافدون عليهم لأغراض شتى، نذكر منهم على سبيل المثال لا الحصر، سيدي إبراهيم الغوث المكنى بأبي إسحاق الطيار، سيدي أبو عبد الله الشوذي الإشبيلي المعروف بسيدي الحلوي، سيدي أحمد الداودي، سيدي عبد الله بن منصور الحوتي، سيدي محمد بن علي، سيدي بوراس، سيدي يحيى، سيدي الخوان و سيدي الحسين و غيرها من الأضرحة و الأولياء الصالحين، و لا يتسع بنا المقام للتعريف بكل هؤلاء الأولياء⁽¹⁾.

غير أن ما يلفت النظر هو قلة الأولياء نساء، فكل أولياء المنطقة ذكور إذا استثنينا الولية الصالحة "لالة ستي"، و التي شأها شأن الولية الصالحة "الحاجة مغنية" بمنطقة مغنية على الحدود الجزائرية المغربية. إن حظ النساء قليل جدا في الولاية.

و لهذا الغياب ما يبرره، إذ يرى البعض⁽²⁾ أن موقف العقلية العربية و الذات العربية من المرأة و رفضها القاطع أن تسلم أمرها الديني أو الدنيوي لسيدة أو لمرأة كيفما كان حالها و مستواها.

و نشير أنه بالرغم من وجود عدد كبير من الأضرحة و الأولياء الصالحين بمنطقة تلمسان، يظل مقام الولي الصالح أبي مدين شعيب قبلة الناس، من كل مكان و من مختلف الشرائع الإجتماعية و الثقافية، يزورونه باستمرار لما يحمله من كرامات⁽³⁾ حيث اعتبره أهل

= و قد إشتد مرضه و أدركه الموت بمنطقة "عين تقبالت" "برادي يسر"، و حملت جثته الطاهرة إلى العباد، حيث دفن و شيد له مقام يزوره الناس منذ أكثر من 7 قرون حتى اليوم، و بجانبه مسجد من أعتق مساجد تلمسان و مدرسة ارتبط تاريخها بتاريخ العلامة "ابن خلدون" بتلمسان.

و توفي الولي الصالح أبو مدين بتلمسان سنة 594 هـ الموافق لسنة 1197 م عن عمر 75 سنة -.

¹ - ينظر للتوسيع: البستان في ذكر الأولياء و العلماء بتلمسان - ابن مريم - مرجع سبق ذكره - ص 57 - 78 - 135 - 291.

و أيضا:

ABOUBEKR ABDESSELAM BENCHAIIB : Les Marabouts Guérisseurs - Revue Africaine N° 51 - Année 1907 - E.D- O.P.U - 1986 - P 250 à 255 -.

² - ينظر محمد سعيدي - المرجع السابق - ص 24 -.

³ - الكرامة أمر خارق للعادة تظهر على يد شخص صالح، و هي تختلف عن المعجزة التي خصها الله للأنبياء =

المنطقة رجلا صالحا و قاضيا و طيبيا شافيا و حاميا للمدينة و سكانها، فهو رمز مدينة تلمسلك التي اشتهرت بمدينة سيدي بومدين .

و مما استتجناه من خلال زيارتنا المتعددة لمجموعة من الأضرحة و الأولياء و تصريحات الزائرين لهم أن معظم الناس يؤمنون و يتقربون إليهم بالقرايين و الهدايا كالشموع و الأعلام و الحناء، و يطلبون الشفاء و الولد و الفرج من الضيق و غيرها من الأمور الدنيوية .
و تعتقد العامة أن الله و هب كل ولي حكمة و كرامة معينة اشتهر بهما يقصده الناس من أجلهما . و في هذا الصدد نذكر على سبيل المثال أن :

* الولي الصالح سيدي بومدين يهب زائره الخير و الفلاح .

* الولي الصالح سيدي يوسف يعالج مرضى المصابين بالصدمة النفسية و الأطفال المصابين بالقرينة و الشلل .

* الولي الصالح سيدي كانون يعالج المرضى المصابين بالقرينة و الأمراض العقلية .

* الولي الصالح سيدي الحلوي يعالج المرضى المسحورين و يفك السحر المانع للفتيات عن الزواج .

* الولي الصالح سيدي عبد الله بن منصور الحوتي يعالج الأمراض الجلدية و الأطفال المصابين بمرض الليل⁽¹⁾ و الشحنة⁽²⁾ .

* الولي الصالح سيدي بوراس الذي يوجد بمنطقة الغزوات يعالج مرض معروف عنه أنه يزار في حالة الأمراض العقلية و لعلاج الحمى و دفع العين و الشر .

* الولي الصالح سيدي يحيى بن صفية الكائن ببلدية سيدي الجيلالي معروف عنه أنه يزار في حالة الأمراض العقلية و لعلاج الحمى و دفع العين و الشر .

* الولي الصالح سيدي الخوان يزار في حالة الأمراض العقلية و النفسية .

- و الكرامة ثابتة بنص القرآن الكريم و بنص الأحاديث النبوية الصحيحة . و مفاد الكرامة هو إثبات الأولياء بعض الأعمال و الممارسات العجيبة و الخارقة حيرت عقول الناس و شدة إتيانهم كأن تكون إجابة دعوة، أو حصول ماء في زمن عطش أو تسهيل قطع مسافة في مدة قرية . فالكرامات قد تشبه المعجزات النبوية في سيرتها المتأنيضية، غير أنها تختلف عنها في الإطوار العام و في إشعاعاتها الطقوسية المقدسة، حيث أن المعجزات ذات القدرة الإلهية و واسعة الآفاق و الإطار و تمس أكبر عدد ممكن من الناس، في حين أن الكرامات فهي محلية الإطار و ذات طابع دنيوي - ينظر للتوسيع : إبراهيم بدران و سلوى خامس - دراسات في العقلية العربية الخرافية - دار الحقيقة - بيروت 1988 ص 133 - 134 - 135 - .

¹ - الليل : هو حالة مرضية تصيب الأطفال الرضع بظهور بعض الأعراض الخاصة كالغثيان و الإسهال و بياض اللسان - .

² - الشحنة : هو إنزعاج حاد يصيب الأطفال يتجلى من خلال تغيرات في الطباع و كثرة البكاء - .

* الولي الصالح سيدي بنونار الذي يقع بمنطقة الرمشي يعالج مرض الحمى و القرينة و يخفف عن النساء الحوامل .

* الولي الصالح سيدي الحسيني ويقع بمنطقة الرمشي يزار لعلاج القرينة و الجان .
و الواقع أن أسطورة التخصص هذه، و معالجة كل ولي قضايا و أحوال معينة، يعكس تعدد رغبات و طموح الجماهير، و يبدو أن خدام هذه الأضرحة كان لهم دور كبير في إشاعة فكرة التخصص تبعاً لرواج الحاجة الاجتماعية . كما أن لكرامة الولي دوراً بارزاً في تحديد اختصاصه عند الناس .

و تبعاً لما تقدم، يمتاز الأولياء بمكانة طقوسية خاصة عند الناس، حيث وُكِّلَ لهم مهمة و دور المنصف القاضي و المنتقم من المسيء . فتكون الزيارة مثلاً لأداء اليمين (الحلف) عند ضريح الولي (سيدي بومدين من الغالب) لتسوية الخلافات التي لا يمكن احتوائها بالطرق العادية .

و اليمين الذي يؤدي عنده الضريح له قيمته الخاصة، لأن الولي، حسب المعتقد الشعبي، يتصدى لمن يكذب في حضرته . و مما لا شك فيه أن القسم عند الضريح عملية طقوسية لها مراسيمها و قواعدها، و من ثم فهي تُشعر الإنسان برهبة المرفق و حسامة مسؤولية هذه القسم⁽¹⁾ .

* الزيارة :

ترجم الزيارة، الإطار المادي الذي يتجلى فيه إعتقاد الناس بالأولياء، و هي المظهر الخارجي الذي تترأى فيه جميع الطقوس و المعتقدات كتقدم القرايين، و تقبيل الأحجار، و الطواف بالقبّة .

و تلجأ العامة لزيارة الأضرحة و الأولياء لأغراض شتى أهمها لطلب الشفاء، و للمساعدة على تجاوز الهموم، و لطلب الولد و الرزق، أو لأداء اليمين (الحلف) أو للتخلص من هاجس معين تكرر رؤيته في المنام، أو للترهة و التمتع، و إبعاد (ضيقة الخاطر) كما تقول النساء .

¹ - ينظر محمد الجوهري، علم الفلكلور (دراسة المعتقدات الشعبية) مرجع سبق ذكره - ص 91 و ما بعدها - .

طو لكي تقبل الزيارة و يتحقق المراد منها يجب مراعاة شروط معينة و إحترام الأوقات المعتادة لها .

أما شروط الزيارة، يمكن تلخيصها في النقاط التالية :

(1). الإعتقاد في الأولياء، و الإيمان بقدرتهم و كراماتهم، و هو ما يعرف بالنية التي تترجم الثقة و الإستسلام الكلي للولي، و بالتالي قد يتوقف عنها قبول و نجاح أو فشل الزيارة، فإن كانت النية صادقة تكون الزيارة مقبولة و يكون الدعاء مستجابا، و إن كانت النية سيئة فتكون الزيارة فاشلة و لا تتحقق الرغبة التي تمت من أجلها الزيارة .

و هذا الإعتقاد تترجمه العامة بالعبارات التالية :

" لَدَارُ النِّيَّةِ فِي حَجَرَةٍ يَرْبَحُ " (1) .

" سَيِّدِي فَلَانَ يُرَوِّحُ لَهُ مُوْلُ النِّيَّةِ الصَّافِيَةِ " (2) .

و يقال للذي يرفض الزيارة :

" تَوَكَّلْ عَلَى رَبِّي وَ دِيرِ النِّيَّةِ فِي سَيِّدِي فَلَانَ رَاكَ تَرْبَحُ " (3) .

" لِمَا عِنْدَ نِيَّةٍ مَا عِنْدَ إِيْمَانٍ "

(2). تقديم هدية للولي أو الضريح و إلا اعتبرت الزيارة ناقصة .

و قد شاع بين الجماهير تقديم ذبيحة للولي و توزيع لحمها على الزوار و الفقراء الموجودين في المقام . و أقل شيء يمكن تقديمه شمعة أو قليلا من النقود حسب إمكانيات كل زائر .

* مواقيت الزيارة :

غالبا ما تكون الزيارة أيام العطل و الأعياد و المناسبات الدينية، و تكثر يومي الإثنين و الخميس بالنسبة للولي الصالح سيدي أبي بومدين و الولي الصالح سيدي كانون، فهي لا تتعدى اليوم الواحد .

¹ - بمعنى أنه إذا كانت نية الإنسان حسنة و صادقة في شيء و لو كان حجرة فإنه يفوز و يقضي حاجاته بدون شك - .

² - يُرَوِّحُ لَهُ مُوْلُ النِّيَّةِ، بمعنى لا يقصده إلا صاحب النية الصافية و الصادقة - .

³ - دِيرُ : ضع، رَاكَ تَرْبَحُ : سوف تفوز و تنال رضى الولي الصالح - .

و قد تستغرق الزيارة أياما و ليالي بل أسبوعا أو أكثر بالنسبة للولي الصالح سيدي يوسف، فالزائر مطالب بالإقامة فيه إلى أن يرى المريض الولي في المنام، حيث يأذن له بالذهاب. و لا تكون الزيارة في الليل إلا نادرا، و لضرورة معينة و ملحّة كأن يرشد المعالج الشعبي من المريض أن يزور الولي الفلاني ليلا بعد أن ينام الناس .

و في بعض الحالات، كزيارة الولي بقصد الزواج، يستحسن أن تقام الزيارة في الصباح الباكر قبل طلوع الشمس و الإغتسال بماء العويّنة⁽¹⁾، يقال أن في مائها شفاء للمريض و دفع العين و الشر، و ذلك لمدة ثلاث مرات متتالية .

* ممارسات طقوسية أثناء الزيارة :

تجسيدا لفعل الزيارة يقوم الزائرون ببعض الممارسات مُقدّسة في المعتقد الشعبي، و تتمثل في التالي :

- الدخول إلى مقر الضريح حاف القدمين، و القول :

" عَلَى سَلَامَتِكَ يَا سَيِّدِي فَلَانْ، جِينَاكَ زَايِرِينَ قَاصِدِينَكَ، مَتَوَكِّلِينَ عَلَيْكَ وَ عَلَى رَبِّي تَشْفِينِي وَ تَعْطِينِي صَحْتِي " .
 " احْنَا طَلْبَنَاكَ وَ أَنْتَ طَلَبَ اللَّهُ تَعَالَى، دَعَوْتِكَ مَقْبُولَةٌ " .

و تقول النساء :

" مُسْلِمِينَ مُكْتَفِينَ يَا رَجَالَ اللَّهِ الصَّالِحِينَ، يَا سَيِّدِي فَلَانْ جِينَاكَ زَايِرَةً، فَرَحْنِي بَوْلَدٍ وَ لَا بَيْتَا، نُفَرِّحَكَ بِخُرُوفٍ وَ لَا بِمَعْرَةٍ " .

- الطواف حول الضريح سبعا ثم تقبيل حائط الضريح ثم وضع علما أخضر، ثم تشعل الشموع و للمصاييح، و القول : " احْنَا ضَوِّيْنَاكَ، وَ أَنْتَ ضَوِّيْهَا عَلَيْنَا " .

- حرق البخور و الجاوي تحت جناح الضريح .

- الإكثار من تلاوة القرآن و الصلاة .

- قطع قطعة من قماش أو غطاء الضريح و إلصاقها بثياب المريض .

- الإلتزام بالنظافة و الطهارة، تمنع المرأة الحائض الإقتراب من المقام المزار .

¹ - العويّنة : هي حنفية توجد بجوار الضريح أو الولي الصالح - .

- شرب و الإغتسال بماء الينابيع التي تجري قرب الولي أو الضريح .

- مسح الوجه و الأطراف بالتراب الذي يوجد بداخل الضريح .

و بعد استعمال هذه الطقوس، يتوجه الزائر إلى الذبيحة و تقدم القران لسيد الولي، و هو يردد هذه الكلمات " هَذِهِ شَأْنُكَ يَا سَيِّدِي فَلَانَ، وَ شَأْنُ رَجَالِ اللَّهِ الصَّالِحِينَ، يَا سَيِّدِي فَلَانَ تَشَافِينَا وَ تَبْعُدُ عَلَيْنَا وَلَادَ الْحَرَامِ، بِسْمِ اللَّهِ اللَّهُ أَكْبَرُ " .

أما إذا كان الزائر مصابا بمرض عقلي (جنون مثلا)، يدخله أهله داخل الضريح أو الولي، و يغلقون عليه الباب و يتركونه لوحده يبكي و يصرخ حتى يسقط مغشي عليه، و يقولون عن هذا الطقس " رَاهُمْ يَخْدُمُوهُ "، بمعنى أن رجال الله الصالحين يتولون أمره بالعلاج و الشفاء .

* النذر :

إن الزائر بعد القيام بجميع الممارسات الطقوسية الخاصة بالمقام الزار، و بعد أن يشعر أن بعض رغباته قد تتحقق أو سوف تتحقق مستقبلا، و بعد أن يتم تسريحه من قبل الولي الصالح أو من قبل خادمه، و قبل مغادرته الضريح يقطع على نفسه وعدا يفي به للولي . و قد اصطلح على تسمية هذا الوعد أو العهد بالنذر⁽¹⁾ .

و النذر أنواع، حيث هناك من الزائرين من يتعهد بإعادة و تكرار الزيارة و المداومة بكل شروطها و متطلباتها . و منهم من يتعهد بالقيام باحتفال بين أحضان الولي و إحضار الذبيحة و إطعام الزائرين .

و منهم من يتعهد بإعادة طلاء مقام الولي، كما هناك من يتعهد بتحديد فراش و أغطية الضريح ، أو أواني الطبخ التي يستعملونها الزائرون .

و هناك من يتعهد بوضع نفسه خدمة للولي الصالح⁽²⁾ .

و يرى الطب الحديث⁽³⁾ بأن ظاهرة زيارة الأضرحة و الأولياء الصالحين كمناسبة علاجية شعبية للأمراض النفسية و العقلية، هي ظاهرة معترف بها طيبا إلى حد ما، باعتبار أنها

¹ - محمد سعيدي - المرجع السابق - ص 49 - .

² - المرجع نفسه - ص 49 - .

³ - ذلك ما صرحه لنا للرحوم الدكتور " بشير بن عمر "، رئيس مصلحة الأمراض العقلية (سابقا) بالمستشفى الجامعي التيجاني دامرجي لتلمسان، و هذا قبل وفاته في شهر سبتمبر من سنة 1993 - .

تساهم في احتواء بعض أعراض هذا النوع من الأمراض فقط، و لا تؤدي إلى شفاء المرضى كلية . كما يؤكد الطب الحديث عن ضرورة المعالجة الطبية الإختصاصية المعهودة، مع التركيز على أهمية دور العائلة و المحيط الإجتماعي في مساعدة المريض على إعادة توازنه و عافيته من خلال توفير له الجو الملائم لحياة عادية .

* و من ممارسات الطب الشعبي التي تحظى بإقبال كبير و ثقة مطلقة من طرف سكان و أهالي منطقة تلمسان، و كذا إنفرادها بشهرة تعدت حدود الوطن، نذكر طريقة العلاج بالخرص التي أثبتت فعاليتها في معالجة أمراض عضوية و جسدية خطيرة و لاسيما داء عرق النسا، أو كما يسميه أهل المنطقة بمرض عُرْقُ لَسَان (La Sciatique) .

و تنسب هذه الممارسات العلاجية الشعبية إلى زاوية أولاد سيدي بن عمر ⁽¹⁾ بحسنة في وليها الصالح سيدي محمد بن عمر بن مصطفى ⁽²⁾، و الواقعة في الطريق المؤدي إلى مدينة ندرومة التاريخية .

¹ - زاوية أولاد سيدي بن عمر، هي قرية صغيرة تحمل نفس التسمية، يقطنها أهالي قبيلة بن عمر، تقع في مرتفعات " ترارة " في الطريق المؤدي إلى مدينة ندرومة، و تبعد عن مدينة تلمسان بـ 46 كلم . تنسب هذه الزاوية إلى جد القبيلة الأكبر، سيدي علي بن عمر، الذي غادر موطنه الأصلي " بني وارسوس " (الواقعة بدائرة الرمشي) في سنة 1618 م، ليستقر في هذه الجبال الوعرة و الخالية بحثا عن الحياة الزهدية القائمة على الاعتزال و العبادة و التأمل في قدرة الله الخارقة . و منذ ذلك التاريخ تعرف هذه المنطقة بقرية أولاد سيدي بن عمر، حيث أسست هذه الزاوية بجوار ضريحه من بعده من طرف أحفاده و ذريته . و الملفت للإنتباه أن هذه الزاوية تختلف عن باقي الزوايا المعروفة، فهي ليست فرقة و لا جماعة دينية و لا طريقة صوفية لها مذهبها و اتجاهاتها و تعاليمها و لا منخرطين أو مناضلين خاصة بها . إنما هي بكل بساطة عبارة عن مأوى يأم إليه جميع المرضى الراغبين في الشفاء على يد و بركة الولي الصالح سيدي بن عمر .

و مما تنفرد به هذه الزاوية هو أنها لا تقام بها لا أذكار و لا عمارة و لا أية ممارسة دينية متميزة، عدا الفرائض و الشعائر الدينية المشروعة في الكتاب و السنة كالصلاة و النوافل - .

² - سيدي محمد بن عمر بن مصطفى : هو أحد الأولياء الذين ورثوا الولاية بهذه الزاوية في سنة 1920، و اشتهر ببركاته العجيبة و المعجزات الإستشفائية في علاج بعض الأمراض العضوية المستعصية، لا سيما عرق النسا (La Sciatique) بالإضافة إلى داء الكلب (La rage)، و لسعات الحيات و العقارب و غيرها من الحالات المرضية الأخرى . عرفت هذه الزاوية أثناء ولايته شهرة كبيرة تعدت الحدود الوطنية .

توفي سيدي محمد بن عمر بن مصطفى في سن متقدمة في شتاء 1941، كما احتفظ الشيوخ الذين تعقبوا على ولاية الزاوية بعد الإستقلال على نفس الحكمة و الأسرار العلاجية العجيبة التي ورثوها عن أسلافهم . =

هذه الطريقة العلاجية التي أثمرت الأطباء الأخصائيين في نجاعتها لازالت تمارس إلى اليوم من طرف الأحفاد . و المدهش في هذا النوع من التداوي هو إعماده على وسائل بسيطة و لا يستغرق أكثر من ربع ساعة .

و قبل البدء في العلاج يقوم السيد⁽¹⁾ (كما يسميه أهل الزاوية) بإستجواب المريض حتى يتمكن من تشخيص نوعية المرض و تحديد مكان الآلام .

بعد ذلك يستعمل سلك نحاسي ذهبي اللون، حاد في مؤخرته، لا يتعدى طوله خمسة سنتيمترات (5 سم)، ثم يضعه بين شفتيه، ثم يدخل الجهة الحادة للسلك في الطرف الوسطي للأذن التي تتبع الرّجل مصدر الألم، دون أن يشعر المريض بأدنى ألم، ثم كمرحلة أخيرة يقوم المعالج بتدوير السلك على الأذن حتى يأخذ شكل الخرص أي الشكل الدائري، ثم يضبطه جيدا لتفادي إتلافه⁽²⁾.

و إذا كان مصدر الألم من الرجلين معا يقوم المعالج بنفس العملية على الأذنين اليمينى و اليسرى⁽³⁾ .

و يشترط المعالج على المريض إتباع توجيهات معينة حتى يحقق العلاج مفعوله، و تلخص هذه التوجيهات فيما يلي :

1. عدم تناول الأدوية الكيماوية أو استعمال الحقن .
2. عدم الدخول إلى الحمام .
3. يقوم المريض بتحريك الخرص في كل حين بأصابعه ثم يستنشق أصابعه إلى حين ذوبان السلك النحاسي ثم الشفاء بعون الله⁽⁴⁾ .

بالإضافة إلى علاج داء عرق النسا بطريقة الخرص تنفرد زاوية سيدي بن عمر بحكمة إستشفائية لأمراض القلب، و الملاريا (LE PALUDISME) و آلام الأعصاب

= و بعد أن شهدت الزاوية خلال العشرية الأخيرة عملية تدمير معظم أضرحة شيوخ و أولياء هذه العائلة الشريفة، هاجرها البعض من الأهالي خاصة الشيخ الحاج محمد بن عمر الذي استقر ببلدية الرمشي و الشيخ عبد العزيز بن عمر ببلدية حمام بوغراوة، و هما اللذان يمارسان هذا النوع من العلاج في الوقت الراهن .

¹ - السيد عند أهل زاوية أولاد سيدي بن عمر يمثل شيخ القبيلة، صاحب السلطة الروحية و الإجتماعية -

² - YAHIA BOUTMENE : La Zaouia des Ouled Sidi Benamar - E.D- La Koutoubia - Tlemcen 1950 - P . 29 - 30 -

³ - IBID - P 30 -

⁴ - حسب ما أفادنا به السيد/ بن عمر المغيث مهندس في الري أحد أحفاد العائلة -

(NEURALGIES) و عدم إنجاب الزوجين (STERILITE DU COUPLE) و لسعات الثعابين و العقارب (1).

إن هذا الإرث و هذه الحكمة العلاجية تتميز بقدسية عظيمة، لذا يشترط فيمن يرثها أن تتوفر فيه شروط دقيقة تتطلبها الحكمة، بحيث لو اختلت إحداها بطل و انعدم أثر العلاج . و تتمثل هذه الشروط فيما يلي :

- 1- يجب على ممارس هذه الحكمة العلاجية أن يكون أحد أفراد العائلة .
 - 2- أن يكون تقيا، طاهر القلب و البدن، معروف عنه الصلاح .
 - 3- أن يعمل على احترام قدسية هذه الحكمة و ذلك بأن لا ييوح بمحتواها لأي كان.
 - 4- أن يمارس هذا العلاج حبا في الله و ليس طلبا للمال أو الجاه .
- و مما يشد الإنتباه و الحيرة هو أن طريقة العلاج بالخرص عجز الطب الحديث عن تفسير حكمتها و نجاعتها .

كما ذاع صيتها خارج حدود الوطن، حيث قصد الزاوية مرضى من أمريكا، و سويسرا و إيطاليا و فرنسا و من الدول العربية لمعالجة آلام عرق النسا أين وجدوا الشفاء لدائهم (2) .

أما فيما يتعلق بعلاج آلام عرق النسا عن طريق الخرص يعجز الطب الحديث عن تفسير ماهية هذه الحكمة في الوقت الذي يعترف بفعاليتها و نجاعتها في تخفيف من معاناة المرضى و الشفاء التام من هذا الداء المستعصي، بحيث عادة ما يوجه الأطباء الأخصائيين في أمراض الأعصاب و الروماتيزم مرضاهم أمام فشل الدواء الكيماوي إلى زاوية سيدي بن عمر أين يجدون الشفاء لمرضهم و آلامهم .

بالإضافة إلى ذلك يرى الطب الحديث بأن هذه النوع من التطبيب هو في الواقع إحدى مظاهر الطب القديم الواسع الإنتشار في الوقت الراهن في بعض الدول كالصين و اليابان و الهند بما يعرف بالعلاج بالوخز بالإبر (L'ACUPUNCTURE)، التي تشبه إلى حد بعيد طريقة العلاج بالخرص من حيث بساطتها و غير الناتجة للآلام (3) .

¹ - VOIR YAHIA BOUTEMENE - OPCITE - P. 31 - 32 - .

² - IBID - P. 30 - 31 - .

³ - الدكتور " هو هواي " و الدكتور " لي مينغسيا " مجلة " الصين في تشييد " - العدد 42 - فيفري 1990 - ص 19 - .

إن الأساليب العلاجية الشعبية التي تم التطرق إليها ضمن هذه الدراسة تعد من أبرز أشكال التداوي المتداولة بمنطقة تلمسان، غير أن هناك أنماط أخرى من الطب الشعبي يلجأ إليها سكان وأهالي المنطقة في معالجة حالات مرضية أخرى لا زالت ممارسة إلى اليوم في المدينة و الريف على السواء .

من بين هذه الممارسات العلاجية الشعبية نذكر ما يلي :

1. داء الثعلب (LA PELADE) :

يعرف هذا المرض عند أهل المنطقة بالإسم الشعبي " الفؤلة الكبيرة " و هو مرض جلدي يصيب الرجال و النساء معا. و يظهر بشكلين :

الشكل الأول : يتميز بسقوط الشعر على شكل بقع صغيرة من فروة الرأس أو جلد اللحية أو الرقبة، فيظهر الجلد بلون أحمر محتقن. و تدوم هذه الحالة فترة من الزمن، ينمو الشعر لوحده.

أما الشكل الثاني : من أهم أعراضه سقوط الشعر من الرأس بأكمله، و من جميع أجزاء الجسم. في هذه الحالة العلاج صعب و طويل يتطلب الصبر و تحمل الآلام .

و من المدهش أن الطب الحديث لم يقوى على معالجة هذا الداء، بل إن التقيّد بالوصفات العلاجية الطبية قد تحدث آثار جانبية خطيرة تؤدي في بعض الأحيان إلى إستحالة تحقيق الشفاء ⁽¹⁾، و هو الأمر الذي أدى بالمصابين بهذا النوع من المرض إلى اللجوء إلى العلاج الشعبي الذي حقق لهم الشفاء التام .

و من الممارسين لهذا النوع من التداوي نجد فئة الحلاقين بنسبة كبيرة، غير أن أشهرهم هو السيد " مرباط مصطفى " ⁽²⁾ الذي يبلغ من العمر 58 سنة، يمارس هذه الحكمة العلاجية منذ سنة 1960 .

و حسب نفس المصدر أن علاج داء الثعلب أو كما يسميه أهل المنطقة " الفؤلة الكبيرة " يتمثل في تشريط الأجزاء للمصابة بهذا الداء بواسطة موس حاد (UNE LAME) و ذلك بإسالة قليلا من الدم، ثم حك هذا الجرح بالثوم (الحمراء)، يليها

¹ - هذه الحالة قد عاينها الباحث بنفسه من خلال إصابة أحد أفراد عائلته بهذا الداء، الذي لم يستطع الطب الحديث (طب الأمراض الجلدية) معالجته، الشيء الذي حققه الطب الشعبي -.

² - مرباط مصطفى : حلاق يوجد محله بشارع أول نوفمبر و هو يمارس هذه الحكمة العلاجية منذ 1960 إلى اليوم -.

مسح الجرح بمسحوق حجرة تدعى الودعة⁽¹⁾، و كمرحلة أخيرة يوضع فوق هذا الجرح كمية من مسحوق مادة البارود .

و من الشروط الواجب اتباعها لضمان الشفاء الكامل عدم الإغتسال لمدة عشرة (10) أيام، و إذا لم يحصل الشفاء بعد الحصة الأولى يجب إعادة نفس العلاج مرات عديدة إلى غاية الشفاء التام و هو ما يحصل في الغالب .

2. تجبير كسور العظام : (PLATRAGE DES FRACTURES)

يوجد في منطقة تلمسان عدد من المعالجين المتخصصين في تجبير العظام يلجأ إليهم الناس عند الحاجة لا سيما أولئك الذين يعتقدون جزما بأن علاج و تجبير العظام لا يحسنها سوى حكمة الطب الشعبي بإعتبار أنه يجنب المرضى الوقوع في الآثار الجانبية التي قد تؤدي في بعض الأحيان إلى إحداث عاهات مستديمة على مستوى العضو المكسور.

و من المتعارف عليه أن ممارسي هذا النوع من التداوي ورثوا هذه الحكمة أبا عن جد و تفننوا في ممارستها عن طريق التجربة و المعاشة المستمرة لذويهم.

أما طريقة العلاج تكمن في كسر العظم أو العظام المراد تجبيرها و فصلها عن بعضها، ثم إعادة تركيبها في مكانها ، في نفس الوقت يقوم المعالج بتحضير ما يسمى بالجيرة التي تصنع أساسا من خليط الدقيق و الحناء و الملح بمقدار قليل ثم توضع فوق العظام المكسورة، و في الأخير يُلفُّ العضو المكسور بما يسميه المعالجين بـ " الشَّرْكَة " ⁽²⁾ .

و تتراوح مدة هذا العلاج بين عشرين (20) يوما و أكثر. و بعد مرور هذه المدة يقوم المعالج بإزالة هذه الجيرة ليتأكد من سلامة العظام و ذلك بأن يطلب من المريض بمحاولة تحريك العضو المكسور أو المشي قليلا إذا كانت الرجل هي المكسورة. فإذا تيقن المعالج بنجاح

¹ - الودعة : هي عبارة عن صخرة رخامية صلبة، صغيرة تشبه شكل العين، يكثر بيعها من قبل الباعة المتجولون الآتين من صحراء الجزائر، أو حتى من الدول الإفريقية المجاورة من مالي و النيجر -

² - الشَّرْكَة: هي قطعة من جلد الخروف يستعملها المعالج في عملية الجيرة بلفّها على العضو أو العظام المكسورة إلى غاية الشفاء -.

وضع الجبيرة و التمام العظام المكسورة، يقوم بعملية فرك أو " دَلْكُ " العضو الذي تم تجبيره بهدف تنشيط الدورة الدموية و إعادة الحيوية للعضو للعلاج .

و تجدر الإشارة في الأخير إلى أن هذا النوع من العلاج الشعبي بدأ يختفي تدريجياً في المدن أمام تطور الوسائل التقنية التي يستعملها الطب الحديث في معالجة مختلف الكسور التي قد يتعرض إليها الإنسان و ضمان فعاليتها في الحالات الأكثر خطورة و تعقيدا خاصة تلك التي تسببها حوادث المرور .

3. داء الليل⁽¹⁾ عند الأطفال :

يدخل العلاج الشعبي لبعض الأمراض التي قد تصيب الأطفال ضمن دائرة اختصاص بعض المعالجين .

و من المجهود بمنطقة تلمسان أن بعض العائلات وهبها الله سبحانه و تعالى حكمة معالجة ما في المنطقة بـ " داء الليل " الذي يصيب عادة الأطفال الرضع، و ذلك باتباع طريقة التشريط (INCISIONS) .

و تمارس هذه الطريقة العلاجية النساء في معظم الأحيان، و من العائلات التي لازالت تمارس هذا النمط من الطب الشعبي نذكر عائلة " بن شنهو " التي توارثها الأبناء و الأحفاد أبا عن جد .

أما طريقة العلاج تتمثل على النحو التالي :

تناول المرأة المعالجة موساً حاداً، و بعد تطهيره بمادة مُطَهِّرة، تقوم بتشريط جبهة الطفل ثلاث مرات، ثم تضع فوق الجروح كمية قليلة من مادة " الكحل "، فيشفى الطفل بإذن الله .

و تستدعي حكمة هذا العلاج توفر شروط معينة لضمان الشفاء التام من هذا المرض،

هذه الشروط هي :

¹ - الليل: هو حالة مرضية تصيب الأطفال الرضع بظهور بعض الأعراض الخاصة كالغثيان و الإسهال و بياض اللسان - .

- 1- يمنع منعاً باتاً على أم الرضيع تناول خضرة " الخيار " (CONCOMBRE) إذا كانت مرضعة، لأن حسب المعتقد إن هذا النوع من الخضرة يزيد من حدة المرض .
 - 2- يجب مباشرة هذا العلاج أثناء غروب الشمس أصلاً.
- و إذا لم يتحقق الشفاء خلال الأسبوع الأول من العلاج، تعاد نفس العملية الإستشفائية إلى حين يتحقق الشفاء.

4. سقوط الصُّرة :

من الممارسات العلاجية الشعبية الأكثر شيوعاً في بيوت أهالي و سكان منطقة تلمسان، علاج ما يعرف بحالة " سقوط الصرة "، الذي تمارسه في الغالب بعض النسوة اللاتي يتحكمن في هذا النوع من الداء .

و المقصود بـ " سقوط الصُّرة " هو تحريك الحبل السري للشخص عن مكانه و تظهر له أعراض كثيرة منها هديد البطن، و فقدان الشهية، و نحول الجسم .

و علاج هذه الحالة المرضية يستحسن أن يكون صباحاً قبل تناول فطور الصباح، فتقوم المُعالِجة بعملية تدليك بطن المريض عدة مرات، ثم تلوي صرته، (حبله السري) بإمهما و الأصبعين الأولين حتى تحدث طقطقة أي إحداث صوت الصُّرة. و تتكرر هذه العملية عدة مرات من الأيام و في الصباح إلى أن يشفى المريض .

5. علاج الدمامل : (LES FURONCLES)

إن معالجة الدمامل علاجاً شعبياً يعد من أوسع أنماط الطب الشعبي تداولاً في مختلف المناطق و بالطريقة ذاتها. و منطقة تلمسان لا تستثنى عن هذه القاعدة الطبية المتزلية الشعبية.

فعندما تظهر دمامل في يد الإنسان أو قدمه أو أي جزء من جسمه، نجد أهله يسارعون في علاجه باستعمال البصل.

تؤخذ قطعة من البصل الأحمر، تُدقُّ بعض الشيء لإستخلاص مادتها الفاعلة، ثم توضع بأكملها فوق الدملة الغير مفتوحة و تشد بقطعة من قماش، لكي تفتحها البصلة و تسحب صديدها .

و قد يستعمل الأهالي العجين و يضاف إليه كمية من السكر لعلاج نفس الدمامل.

و ختاماً لهذا الفصل نقول بأن جميع أنماط الطب الشعبي المتداولة بمنطقة تلمسان تمثل إحدى مظاهر المعتقدات الشعبية التي توارثها المجتمع عن طريق الرواية و الممارسة الفعلية، فأمن بها الفرد و الجماعة و استقرت في الوجدان كسلوك و ممارسة مقدسة وحدا فيها ضالتهما .

و لعل انتشار هذه الأساليب العلاجية الشعبية بالمنطقة، على غرار مناطق القطر الأخرى إنتشاراً واسعاً يترجم ذلك الحنين الذي يكنه الفرد إلى الإرث الحضاري و الفكري الأصيل الذي أنتجه أسلافنا .

كما أن الحضور القوي لظاهرة زيارة الأولياء في المخيلة الشعبية كنمط إستشفائي هو في الأصل إعتقاد يعود إلى رواج الطرق الصوفية و الزوايا بالمنطقة، بالإضافة إلى أن معظم الأولياء من شيوخ التصوف و الزوايا .

الفصل الرابع

"آليات الطب الشعبي"

* دوافع اللجوء إلى الطب الشعبي

* ممارسو الطب الشعبي

الفصل الرابع : آليات الطب الشعبي

إن الدارس لمختلف أشكال التعبير الشعبي لبلادنا يدرك مدى توغل المعتقدات الشعبية بمختلف مظاهرها و دلالاتها في البنية الذهنية الشعبية للمجتمع التي تحتزن و تعكس تصورات الناس حول هذه المعتقدات .

و من بين هذه المعتقدات و المعارف الشعبية ذات الحضور القوي في الذاكرة الشعبية و التي يلجأ إليها الأفراد لتخفيف معاناتهم و آلامهم، الطب الشعبي باختلاف ممارساته و أنواعه بالرغم من إدراكهم لفعالية دور الطب الحديث و ما تقدمه المراكز الصحية من خدمات إستشفائية ناجحة .

و الإشكالية التي تواجهنا في تفسير هذا السلوك الإنساني، تستدعي منا البحث في ماهية العلاقة التي تربط الناس بالطب الشعبي، و تبيان دوافع هذا السلوك الإستشفائي الشعبي، بالإضافة إلى حصر أهم الآليات التي يعتمدونها الممارسون لهذا النوع من التداوي .

و لمحاولة اختراق غموض هذه الفاعلية الديناميكية التي تسوق العديد من أفراد مجتمعنا إلى اعتماد أنماط الطب الشعبي في العلاج و التداوي كأداة تترجم إعادة إحياء شامل لعدد من السلوكات التقليدية و الممارسات الطقوسية الشعبية منها و المقدسية، لقد أخضعنا هذه الدراسة للتجربة المنهجية المؤسسة على المقابلات و الإستمارات .

و قد تم توزيع هذه الإستمارات على عينة من الناس بمنطقة تلمسان مختلفين جنسا، و عمرا، و ثقافة، و مهنيًا بلغ عدد المائة و السبعين (170) كما يبينه الجدول رقم (1)⁽¹⁾ .

¹ - أنظر الجدول رقم (1) في الصفحة 84 - .

و نشير إلى أن تحديد هذا العدد خضع لطاقتنا التي تحكمت فيها ظروف خاصة و بالتالي إنه يشكل العينة القرية منا جغرافيا .
 و على العموم، إن إختيار الناس للأساليب العلاجية الشعبية بالرغم ما يحققه الطب الحديث من خدمات إستشفائية ناجحة، تتم على ضوء عدد من المتغيرات و الدوافع الهامة، منها ما هو مؤسس على معتقدات خرافية غريبة مستمدة من الطرق العلاجية البدائية التي راودت عقل الإنسان القلم .

و منها ما هو فطري لصيق بالإنسان مثل الدافع الديني و الإعتقادي، و منها ما هو مكتسب بحكم التجربة و الرواية، و منها ما هو وليد متغيرات الحياة المادية و ما تفرزه من ضغوطات على النسق الإجتماعي و الإقتصادي .

توزيع أفراد عينة الدراسة وفق المهن
و دوافع اللجوء إلى الطب الشعبي

المهنة	الدوافع		ديني		إعتقادي		و الرواية		التجربة		إقتصادي		الطب الحديث عاجز عن الشفاء		المرض ليس من إختصاص الطب الحديث		المجموع
	أ	ب	أ	ب	أ	ب	أ	ب	أ	ب	أ	ب	أ	ب	أ	ب	
جامعيون	8	5	4	2	7	6	2	7	3	2	3	3	3	3	2	1	50
التعليم	7	3	3	2	6	5	5	3	3	5	3	1	0	3	2	0	40
أطباء	3	2	2	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
موظفون	6	4	5	2	4	5	4	3	2	4	2	1	0	2	1	0	38
التجار	3	1	2	0	2	0	2	0	1	0	1	0	0	1	0	0	10
بدون	3	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	1	1	2	1	1	25
المجموع الكلي للعينة																	
175																	

الجدول رقم (4)

النسب المستخلصة على ضوء
دوافع اللجوء إلى الطب الشعبي

النسبة المئوية	العدد	الدافع	العدد الإجمالي لأفراد العينة
% 27.42	48	* ديني .	175
% 16	28	* إعتقادي .	
% 25.14	44	* التجربة .	
% 16.57	29	* إقتصادي .	
% 10.85	19	* إجتماعي : أ- الطب الحديث عاجز عن الشفاء .	
% 4	07	ب- المرض ليس من اختصاص الطب الحديث	

I/ الدافع الخرافي و الديني و الاعتقادي :

أ / الدافع الخرافي :

إن علاقة الإنسان بالخرافة قديمة في الوجود قدم الإنسان، فكانت الخرافة جزء من فكر الإنسان، إذ كان يمارس بعض الطقوس و النواميس و التعاويذ ذات المصدر الخرافي، معتقدا أنه العلاج لأمرضه و آلامه أو بغية حل مشاكله و الإفراج عن همومه.

كما كان الإنسان القديم يعتقد بأن حياقم تحكمها أرواح طيبة و أخرى شريرة، و كان يفسر الإصابة بالمرض على أنه تسلط روح شريرة على الشخص المصاب ⁽¹⁾، فكان العلاج يتم إما بتدخل الألهة أو الكهنة و السحرة لطرد هذه الأرواح، أو للجوء إلى الطلاسم و التعاويذ و تعليق قطع من الحجارة أو الخرز أو الخشب على رقابهم أو يربطونها بعضو من أعضائهم لانتقاء المرض ⁽²⁾.

هذه المعتقدات الخرافية الغريبة لا تختلف كثيرا في المضمون و الرؤية عما يشهده اليوم مجتمعنا في اعتماد بعض الطرق العلاجية .

فهناك من يعتقد إلى اليوم، أن ما يصيب الإنسان من أضرار و أمراض قد يكون نتيجة لعين حاسدة، أو أرواح خبيثة، أو مس من الجن .

و هذا الاعتقاد لا يقتصر على العوام فقط، بل الغريب أن كثيرا من المتعلمين و المثقفين يعتقدون أن بعض الأمراض النفسية و العصبية تنشأ أساسا من مس الجن أو العفريت للإنسان ⁽³⁾.

كما أن الطب الخرافي يقوم في أحيان كثيرة على تعاويذ و أحجية و وضع يد الشيخ مداوي على موقع الجزء المريض مع تمتمة و دعوات قد تكون غير واضحة و لا مفهومة .

¹ - حسين عبد الحميد أحمد رشوان : دور المتغيرات الاجتماعية في الطب و الأمراض - مرجع سبق ذكره - ص 207 - .

² - المرجع نفسه - ص 213 - .

³ - عبد المحسن صالح : الإنسان الحائر بين العلم و الخرافة - سلسلة عالم المعرفة - الكويت 1979 - ص 77 و ما بعدها - .

هذه الطقوس لا تجدي شيئاً في الأمراض العضوية التي لها أسباب محددة يعرفها الطب في أغلب الأحيان، فميكروب السل مثلاً لا تنفع معه الصلوات و لا الدعوات و لا الأحجيق، و لا تقدم و لا تؤخر في شلل الأطفال⁽¹⁾ .

و يمكن في نظرنا إرجاع هذه الممارسات العلاجية الخرافية إلى جهل الناس لانعكاسات و الآثار السلبية الخطيرة لهذه الطقوس على صحتهم و حياتهم، هذا بالإضافة إلى تأثير بعض المشعوذين على فكرهم .

لذا نحن نرى أن بعض الأساليب التي تلجأ إليها العامة بحثاً في الشفاء لا يمكن اعتبارها نوع من أنواع التداوي الشعبي، بحيث لا يقرها الدين الحنيف و لا عقل ناضج و لا فكر سليم، مثال ذلك : القيام ببعض الطقوس المخلة بإنسانية الإنسان كزيارة القبور لاستحضار الغائب، و أكل أو شرب بعض المستحضرات المسمومة في الغالب و هي أساليب يستعملها الناس لأغراض شتى .

و خلاصة القول، أنه وجب على كل ذي عقل رزين أن يتبع حديث الرسول الكريم صلى الله عليه و سلم : " عباد الله تداووا، فإن الله عز و جل لم يضع داء إلا وضع له دواء، إلا الهرم "⁽²⁾، و مفاد ذلك أن الله سبحانه و تعالى منحنا العقول لنبحث بحثاً علمياً جاداً عن مسببات الأمراض، إذ أن لكل مرض سبباً، فإذا عرفنا العلة عن طريق التقصي و التجربة، فإننا نصل في أغلب الأحيان إلى استنباط العلاج المناسب، و هو ما تسعى إليه العلوم الطبية الحديثة .

ب/ الدافع الديني :

أما الدين كأحد دوافع لجوء الأفراد إلى الطب الشعبي قد يكون له ما يبرره إذا نظرنا إلى الفلسفة و القيم التي يحملها في طياته، و ما توفره للأفراد من راحة وطمأنينة . هذه القيم و المثل عادة ما يبحث عنها المريض في مختلف الممارسات العلاجية الشعبية سواء تلك المستمدة من روح العقيدة الدينية أو تلك التي تضمنتها الأحاديث النبوية الشريفة .

¹ - المرجع نفسه - ص 76 - .

² - الحديث أخرجه الإمام البخاري و الإمام أحمد و أبو داود في كتاب الطب، و أخرجه الترمذي في باب " ما جاء في الدواء و الحث عليه " - .

و مما لا مرء فيه أن الدين من أقدم أوجه نشاط العقل البشري و أوسعها شمولاً، و له أهمية كبيرة في البنية الروحية و السيكلولوجية للإنسان، إضافة إلى كونه ظاهرة تاريخية و إجتماعية تقوم على أساس الولاء و التصديق و الثقة ⁽¹⁾ .

مفهوم الدين :

يقصد بالدين مجموعة من المعتقدات المتصلة بالإلاه و صفاته و علاقته بالكون، و كذلك ما يتفرع عن هذه المعتقدات من قواعد إجتماعية للسلوك تمثل في نظر حكم الإلاه، تنظيم المجتمع و تحديد العلاقة بين أفراد ⁽²⁾ .
و في معظم المجتمعات يمثل الدين جانباً هاماً من القيم التي يعمل وفقها الأفراد .
و يتجلى الدين في ثلاث مظاهر أساسية :

1. يصور الدين الطبيعة و صفات الله .
 2. يتضمن الدين مجموعة من العقائد تخص الواجبات و الإلتزامات المتبادلة بين الله و البشر .
 3. يحوي الدين مجموعة من أنماط السلوك تعبر عن إرادة الله و يرضى عنها ضمير الفرد ⁽³⁾ .
- فضلاً على أن الدين يهدف في روحه و مبادئه العامة إلى تدعيم مجموعة من المثل و القيم تلتقي عندها المصلحة العامة .

هذا الإتساق يجعل من المعتقدات الدينية و ما يرتبط بها من أوامر و نواهي في تقدير كل شخص حريص على التمسك بتعاليم دينه لاعتبارات تجعله ينظر إلى ظاهرة التداوي الشعبي، لا سيما تلك للممارسات العلاجية ذات الصلة بهذه المعتقدات، نظرة تقبل واستحسان بل تدفعه لاعتمادها كسلوك استشفائي محض .

و على هذا النحو يمثل الدين جزءاً من الدوافع النفسية التي تدفع إلى السلوك الإستشفائي و التبركي و تزيد في تثبيته في نفسه، و هو على هذا النحو يظفي على ممارسته

¹ - ك.غ. يونغ: الدين في ضوء علم النفس - ترجمة و تقديم نهاد خياطة - الطبعة الأولى - دار العلم - دمشق - 1988 - ص 09 - .

² - المرجع نفسه - ص 12 - .

³ - حسين عبد الحميد أحمد رشوان - المرجع السابق - ص 205 - .

العلاجات الشعبية كالرقى و الكي و زيارة الأضرحة و الأولياء الشعور بالراحة النفسية و القوة في الاعتقاد بنجاعة و فعالية هذا النوع من التداوي الشعبي .

هذه الخلاصة هي النتيجة التي توصلنا إليها من خلال الدراسة الميدانية للدين كأحد دوافع لجوء الأفراد للطب الشعبي، و هذا على ضوء المقابلات و نتائج الإستمارات التي تم توزيعها على 175 عينة .

ولعل نسبة 27.42 % من مجموع العينة ⁽¹⁾ تترجم بكل جلاء هذا الاتجاه، و مؤداه أن لجوء الناس إلى اعتماد بعض الممارسات الإستشفائية الشعبية بدافع ديني تفسره العينة على أنهم يجدون عند ممارسي الرقى أو الكي أو الحرق أو عند زيارة الأولياء الصالحين الراحة و الأمل و العقيدة التي حسب منظورهم تقربهم من الله تعالى .

إلا أن الواقع يكشف لنا بعض الإستثناءات عن هذه النتيجة، خاصة عندما يتعلق الأمر ببعض الممارسات الطقوسية الدينية، كزيارة الأضرحة و الأولياء الصالحين أو عند استعمال الرقى، حيث تقوم العامة بالتوسل بوسائل معينة ذات طبيعة سحرية كالـدعاء، و التعزيم، و تقديم قربان، و تعذيب النفس بمختلف ضروب العذاب، و مرجعية هذا الاعتقاد عند هؤلاء بأن هذه الطقوس تعتبر من صلب العبادة، و هو اعتقاد خاطئ .

و خلاصة القول إن الدين الإسلامي الخفيف يعارض ما يحدث عند زيارة أضرحة الأولياء من تقبيل الحجارة و الإحتكاك عليها، و الشكوى إلى صاحب القبر و طلب الإستغاثة منه و إشعال الشموع و تقديم الهدايا و نذر النذور إلخ...، و هي سلوكات مخالفة للأعراف الدينية بل تعتبر أفعالا إشراكية (أي شرك بالله في نظر الشرع) ترتكب باسم الدين و الدين منها بريء، و هو ما ذهب إليه الشيخ أحمد حماني رحمه الله ⁽²⁾ .

و نفس الشيء يقال بالنسبة للرقى إذا استعملت لأغراض غير شرعية .

¹ - أنظر الجدول رقم 04 في الصفحة 134 - .

² - للتوسع ينظر الشيخ أحمد حماني رحمه الله : صراع بين السنة و البدعة - الجزئين - دار البعث للطباعة و النشر الجزائر 1984 - .

جـ/ الدافع الإعتقادي :

أما بالنسبة للإعتقاد، فلا أحد يستطيع إنكار أثر هذه القوة الكامنة بداخل كل إنسان في تحريك و توجيه سلوك الأفراد نحو اعتماد أنماط الإستطباب الشعبي .

فالمؤرخون يعترفون في غالب الأحيان بأن الجيوش التي حسن بلاؤها، و عظمت بسالتها، إنما استمدت طول مقاومتها من رسوخ العقيدة، و قوة الصبر، أكثر مما استمدته من وفرة السلاح و العتاد .

و الأطباء مجمعون على أن المريض الذي أعوزه المرض من مواكبة الحركة العادية و التنافس اليومي، إنما يستمد قوته الحيوية و صبره المتواصل من اعتقاده (إيمانه) الحازم في الشفاء .

و في هذا المنظور يقول الدكتور أمين رويحة في خاتمة كتابه : (... فالطب في الحقيقة علم لا محفوظات، و الطبيب يساعد جسم المريض على القيام بوظائفه... أما الذي يتولى عملية الشفاء العجيبة الغامضة فهو الطبيب الذاتي الموجود في كيان كل إنسان و كل حيوان...)⁽¹⁾ .

و يقصد الدكتور أمين رويحة بالطبيب الذاتي، الإعتقاد الذي يسميه البعض بـ " الإيمان " و الأكثرية بـ " النية " .

* مفهوم الإعتقاد :

الإعتقاد عند البعض⁽²⁾ ليس حالة بسيطة خاضعة لقوة نفسية دون غيرها، و إنما هو حالة مركبة تؤثر فيها العوامل الحيوية، و النفسية، و الإجتماعية، و له صلة بجميع وظائف النفس من عاطفة، و تفكير، و إرادة .

¹ - أمين رويحة : المرجع السابق - ص 235 - .

² - ك. غ. يونغ : المرجع السابق - ص 13 - 14 - .

و يقوم الإعتقاد من ناحية أخرى على أساس الولاء و التصديق و الثقة بأثر روحي غير ناشئ عن فعل إرادي تحكمي، جرى اختباره بصورة محددة تحول بعد ذلك إلى خبرة متجمدة، محكمة في غالب الأحيان فتصبح طقساً ثابتاً يمارسه الأفراد و الجماعات لأغراض شتى⁽¹⁾.

و من الناحية الإجتماعية، إن الإعتقاد لا ينتشر و لا ينمو إلا إذا هيا له المجتمع أسباب الإنتشار و النمو، و لا ينبني هذا الإنتشار إلا بأمرين أساسيين هما الحاجة و العمل إلى أن يستقر إلى فعل يحتضنه المجتمع و يتداوله الأفراد.

و خير مثال يترجم بكل دقة هذا التحليل، نذكر ظاهرة زيارة الأضرحة و الأولياء. فقد يلجأ المريض إلى زيارة أحد الأولياء الصالحين حياً كان أو ميتاً لإعتقاده في كراماته و اعترافاً ببركاته التي تنساب بين يديه، و بالتالي قد يشفى المريض من علته تحت تأثير الرغبة و الحاجة الممزوجتين بالثقة المنشودة في هذا الولي أو ذاك⁽²⁾.

و لعل في شرائح المجتمع، النساء المثال الصادق لتفسير توافد الناس على زيارة الأولياء الصالحين خاصة إذا علمنا أن النساء سريعې التأثير و الإعتقاد في معجزات هؤلاء الأولياء و إمكانيات تخليصهن أزماقن و حالاتهن للمعنوية و المتعلقة في الغالب بالأمور النسوية كالزواج و الطلاق و العين و صرف الأذى غير ذلك من الحالات المرضية للمعنوية التي لا ينكرها الطب النفسي الحديث⁽³⁾.

أما ميدانيا فإن نتائج تعاملنا مع العينة بخصوص دافع الإعتقاد كأحد دوافع تردد الناس على الممارسات العلاجية الشعبية كانت متباينة نتيجة تباين عوامل موضوعية أهمها عامل السن و المستوى الثقافي.

فهنالك من يعتقد اعتقاداً روحياً مطلقاً بفاعلية الطب الشعبي و بخاصة العلاج عن طريق زيارة الأولياء الصالحين و الكي باعتبار كونهم نشؤوا في وسط يعتقد و يمارس هذه الطقوس الإستشفائية، و نشير إلى أن غالبية هذه الفئة هم من الشيوخ نساءً أو رجالاً.

¹ - المرجع نفسه ص - 14 -

² - عبد المحسن صالح : المرجع السابق - ص 85 -.

³ - المرجع نفسه - ص 85 - 86 -.

في حين هناك فئة أخرى من الناس، و هم ذو مستوى ثقافي عالٍ كـ بعض الجامعيين و الأطباء يعتبرون أن لجوء الأفراد إلى الطب الشعبي بمختلف أنماطه العلاجية درب من دروب التخلف الفكري و الثقافي . خاصة و أن الطب الحديث بما يملكه من وسائل مادية و تقنية متطورة قادر على علاج جميع الأمراض التي قد تصيب الإنسان، مهما كان مصدرها، فهم لا يعتقدون بل لا يؤمنون في ماهية الطرق الإستشفائية الشعبية .

هذه الرؤية تترجمها عمليا نسبة 31,10 من مجموع العينة التي تعاملنا معها بصدد هذه الدراسة .

II / الدافع الإقتصادي و الإجتماعي و الثقافي :

إن اختيار الأفراد و الجماعات لمختلف أنماط الطب الشعبي بحثا في العلاج و الشفاء، بالرغم من وعيهم أصلا بأهمية الطب الحديث و ما تقدمه المستشفيات و المراكز الصحية العمومية من خدمات استشفائية باهرة، تتم بناء على عدد من المؤشرات و الدوافع الهامة بعضها مادي، إقتصادي و إجتماعي و أخرى ذات صلة بالمستوى الثقافي و التعليمي لطالبي العلاج، بالإضافة إلى طبيعة المرض و مدى إمكانية الحصول على العلاج المناسب .

و تجدر الإشارة من ناحية أخرى، إلى أن بعض هذه المتغيرات لم يصرح بها المترددون على الطب الشعبي، و لا حتى أفراد العينة التي قصدناها في هذه الدراسة، وإنما تم استنباطها على ضوء معاشاتنا لهذا السلوك الإجتماعي .

أ/ الدافع الإقتصادي :

مما لا شك فيه أن رفاهية أي مجتمع تتوقف على مدى نمو إقتصادياته و تطور مؤسساته الإنتاجية و الإقتصادية، و بما يوفره من خدمات إجتماعية و صحية لأفراده .

و من ضمن هذه الخدمات الحيوية، ضمان الرعاية الصحية و توفير مختلف وسائل العلاج كـ المنشآت الصحية، و المعدات و الأدوية و خاصة تيسير فرص الوصول إلى العلاج و الإستطباب .

غير أنه أمام تدهور الحياة الاقتصادية و غلاء مستوى المعيشة، و إرتفاع تكاليف الخدمات الصحية أدى بغالبية الناس إلى العودة إلى الطب الشعبي و مختلف الأساليب العلاجية الشعبية بدلا من الطب الحديث .

ذلك ما لمسناه من خلال نتائج الدراسة الميدانية لهذا الموضوع ⁽¹⁾ حيث أن نسبة 16% من مجموع العينة المتكونة من 175 فردا الذين شملتهم الإستمارة يؤكدون بأن الأسباب التي دفعتهم بالرجوع إلى الطب الشعبي هو غلاء العلاج لدى الطب الحديث ⁽²⁾ .

إن هذه النسبة (16%) تبين لنا بأن العامل الإقتصادي يؤثر تأثيرا بالغاً على المريض الفقير و توجه اختياره للعلاج المناسب الذي يطبق عليه .

فالوصفة الطبية المتضمنة مثلاً على مجموعة من الأدوية و التوصية بإجراء بعض التحاليل أو الأشعة تكلف العامل البسيط ثمناً باهضاً لا يقوى على دفع التكاليف المالية المطلوبة .

و من جهة أخرى، إن معالجة الأمراض المزمنة التي تتطلب وسائل مالية هامة تؤثر تأثيراً محسوساً على الجانب الإقتصادي للمرضى البسطاء و الفقراء، الأمر الذي يدفعهم إلى اللجوء إلى المعالج الشعبي الذي لا يطلب ثمناً باهضاً، أو اعتماد أرخص الوسائل العلاجية الشعبية المتداولة .

و لعل من أبرز أنماط الطب الشعبي المستعملة في هذه الحالات، التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية المتوفرة بكثرة و بأثمان مقبولة .

و قد يلجأ الناس إلى بدائل علاجية أخرى أثبتت نجاعتها في استشفاء بعض الأمراض العضوية و النفسية مثل الكي، و الخرص و زيارة الأضرحة و الأولياء الصالحين، و هي علاجات لا تكلف المريض إلا تقلص ما يسمى بالبركة ⁽³⁾ .

¹ - أنظر الجدول رقم (3) في الصفحة 133 - .

² - أنظر الجدول رقم (4) في الصفحة 134 - .

³ - البركة : هي عبارة عن مبلغ من المال يقدمه المريض للمعالج الشعبي أو لخدام الضريح - المقدم - كعربون ولاء و تسيرك للحكمة العلاجية التي وهبها الله إياه - .

ب/ الدافع الاجتماعي :

إن العديد من الناس يفضلون في يومنا اللجوء إلى مختلف الممارسات العلاجية الشعبية ليس في المناطق الريفية وحدها، بل أيضا في المدن الصغرى و الكبرى التي تتوفر على المرافق الطبية الحديثة .

و مازال الكثيرون يعتمدون اعتمادا كاملا أو جزئيا على المداوين الشعبيين لمعالجة مختلف الأمراض الجسدية و النفسية .

إن اعتماد الناس على هذه السلوكات الإستشفائية تترجم المتزلة الاجتماعية التي لازال يحضى بها الطب الشعبي و تبرز مدى رسوخ هذه الطقوس العلاجية في الذاكرة الشعبية ⁽¹⁾ .

و مما يعزز هذا الاتجاه - في رأينا - هو تأثير هذا السلوك الاجتماعي بقواعد الأخلاق و الدين و تقدير المصلحة الجماعية التي تحرص على تثبيت هذه الممارسات في المجتمع باعتبار أنها تمثل مظهرا من مظاهر التراث و العادات، بل و حتى المعتقدات الدينية التي يجب المحافظة عليها كونها إرث مقدس توفر الشفاء و العافية لطالبي العلاج، و العدول عن قواعد الطب الحديث و المراكز الصحية لأنها تستهدف حماية نظام اجتماعي جديد لم يقتنع بعد الضمير الجمعي بضرورته أو فائدته للمجتمع .

و في هذا الصدد، إن اعتماد الأفراد إلى يومنا، لبعض الممارسات العلاجية أصدق مثلى عن ذلك، أهمها طلب الشفاء عن طريق زيارة الأضرحة و الأولياء الصالحين و الرقي و الكي و الحجامة - حتى عهد قريب - .

هذا ما تؤكده الدراسة الميدانية التي شملت 175 فردا، حيث استخلصنا أن نسبة 10% من أفراد العينة تلجأ إلى الطب الشعبي لأن الطب الحديث عجز عن شفاء عِلَلِهِمْ، و أن نسبة 04% منهم ترى بأن أمراضهم ليست من اختصاص الطب الحديث لاسيما ما تعلق منها بالصدمات النفسية و الأمراض العقلية، و إنما هي من اختصاص أضرحة الأولياء و المعالجين الشعبيين ⁽²⁾ .

¹ - أنظر الجدول رقم (4) في الصفحة 134 - .

² - ذلك ما يوضحه الجدول رقم (4) في الصفحة 134 - .

و من الأسباب التي تؤدي بالناس إلى اعتماد الممارسات العلاجية الشعبية و طلب الشفاء عند المداوين، نذكر حالة الإهمال و الفوضى التي تميز الخدمات الصحية في المستشفيات و المستوصفات الطبية التي غالبا ما أصبحت مجرد عيادات للإستشارة، خالية من الأدوية و المعدات الأساسية .

هذه فضلا عن سوء المعاملة الإنسانية للمرضى و تحايل بعض الأطباء العموميين عليهم، حيث يكتفون أثناء ممارسة وظيفتهم بسماع شكوى المريض دون القيام بالكشوفات الطبية الضرورية لتحديد نوعية المرض، بالإضافة إلى تقديم وصفات علاجية تتضمن أدوية نمطية توصف لغالبية المرضى .

و على العموم إن القواعد الأخلاقية الطبية لم تتكيف بما فيه الكفاية مع المعتقدات و التقاليد المحلية لبلادنا .

تلکم هي معظم الأسباب و الدوافع التي جعلت الناس يفتقدون الثقة بالطب الحديث و يتجهون نحو الطب التقليدي الذي يلتمس المرض بسرعة، حيث يؤسس علاقة وطيدة بين المعالج و المريض .

جـ/ الدافع الثقافي :

يقصد بالثقافة، فضلا عن تلقين مبادئ القراءة و الكتابة، مجموعة الضوابط الحضارية و الفكرية التي يتم بموجبها غرس القيم الاجتماعية و الأخلاقية في نفوس الأفراد و تنميتها، بحيث يمكنها توجيه تفكيرهم و تصرفاتهم⁽¹⁾ .

و للثقافة دور متميز في هذا المجال، من خلال ارتباط هذه القيم (الاجتماعية و الأخلاقية)، بنظم الناس و تقاليدهم بحيث تساهم في غنوم عاطفيا و انفعاليا، و بالتالي تؤثر في تنمية استجابات الأفراد للمؤثرات المختلفة، و كذا توجيه سلوكياتهم في اختيار الطرق المناسبة للتعبير عن هذه الإنفعالات .

و الملاحظ أن الثقافة و ما تحمله من رصيد فكري و معرفي تؤثر تأثيرا كبيرا في تحديد مستويات الأفراد التعليمية، و في بناء شخصيتهم و ما يترتب عنهما من قرارات و سلوكيات .

¹ - محمد حسن غامري : الثقافة و المجتمع - ديوان المطبوعات الجامعية - الجزائر 1989 - ص 6 - .

و في هذا المقام نشير بأن المستويات الثقافية و التعليمية تلعب دورا بارزا في اختيار الطرق الإستشفائية المناسبة لمعالجة الأمراض، و هو ما لمسناه من خلال دراستنا الميدانية لهذا الموضوع⁽¹⁾ .

فأصحاب المستويات التعليمية العليا بعضهم يميل إلى الطب الحديث، و نسبة قليلة إلى الطب الشعبي .

أما الذين يميلون إلى الطب الحديث يتشككون في بعض الأحيان من نجاعة و فاعلية العلاجات الحديثة، ما لم تأت هذه العلاجات بنتائج فورية . و في هذه الحالة فإنهم يجمعون في نفس الوقت بين العلاجات الحديثة و غيرها من الأنماط الإستشفائية الشعبية كعلاج مرض السرطان، و مرض اليرقان (بوصفار - LA JAUNISSE)، و علاج كسور العظام، و غيرها من الأمراض التي تتطلب وقتا طويلا أو يستعصي على الطب الحديث علاجها .

و من أنماط الطب الشعبي الأكثر استعمالا في نظر هذه الفئة من المتعلمين، التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية لما تحتويه من مواد فعالة ذات فائدة عظيمة لتأثيرها الفيزيولوجي و فاعليتها العلاجية التي أثبتتها البحوث العلمية مثل عشبة الحلبة، الكمون، و حبة السنا، و غيرها من النباتات الطبية ذات الفوائد العلاجية الكبرى .

هذا بالإضافة إلى العسل باعتباره مادة غذائية و علاجية متميزة .

إن هذا الاتجاه يكشف عن حقيقة هامة مؤداها أن أصحاب هذا الاختيار الإستشفائي، بالرغم من مستواهم الثقافي و التعليمي العالي، فإنهم متمسكون بتقاليد و تراث الأباء و الأجداد، بحيث يجدون في طلب العلاج الشعبي الوجه الآخر لهذا الموروث القديم .

أما الذين يؤمنون بأهمية الطب الشعبي، و هم نسبة متواضعة، فإنهم لا يقللون من دور الأساليب العلاجية الحديثة في معالجة مختلف الأمراض .

غير أن للطب الحديث، في نظرهم، مآخذ كثيرة . فهو لا يتعامل إلا مع الأعراض الظاهرة للمرض على نحو يتسم بالآلية و السرعة، و لا يأخذ في اعتباره العلاقات الإنسانية التي تربط بين المرضى و الأطباء و المؤسسة على القيم الأخلاقية و الإجتماعية و الثقافية .

¹ - أنظر الجدول رقم (3) في الصفحة 133 - .

لهذه الأسباب يرى أصحاب هذا الإتجاه أن الطب الشعبي و مختلف الممارسات العلاجية الشعبية التي يوفرها، مثل التداوي بالأعشاب و الكي، و الحرق، و الرقي، و زيارة أضرحة الأولياء تمثل بدائل جوهرية أثبتت فعاليتها في احتواء بعض الأمراض العضوية و النفسية مثل الضغط الدموي، و اليرقان، و كسور العظام، و التلّات البردية، و الأمراض النفسية و العقلية، و بعض الأمراض الجلدية .

و تجدر الإشارة في الأخير إلى أهمية دور وسائل الإتصال الجماهيري كالتلفزيون، و الإذاعة، و الصحافة باعتبارها إحدى العوامل الثقافية في توجيه سلوكات الرأي العام الثقافية، و ذلك من خلال إبراز مختلف أنماط الطب الشعبي و فعالياته في العلاج و التداوي إذ أنها تمثل إحدى مظاهر التراث الثقافي و الفكري الذي أنتجه أسلافنا .

III / التجربة كأحد دوافع اللجوء إلى الطب الشعبي :

قد لا يشك أحدا بأن العلاقات الاجتماعية بما تفرزه من ممارسات و ضوابط إجتماعية تساهم في بلورة و تأسيس نمط حياتي معين و إرساء مؤشرات موضوعية يتبعها الأفراد أثناء التعبير عن احتياجاتهم و رغباتهم المختلفة، و كذا في اختيار سلوكياتهم و قراراتهم . من بين هذه المؤشرات الدلالية نذكر دافع التجربة .

و نقصد بالتجربة مجموعة الأفكار و المعارف و الممارسات الاجتماعية التي فرضت وجودها و نجاعتها ثم احتضنها المجتمع كسلوك إجتماعي لمواجهة المؤثرات الخارجية، أو لتحقيق احتياجات و رغبات الأفراد، أو لتوجيه خياراتهم .

و في هذا المنظور يقوم الأفراد عادة باعتماد خيارات و سلوكات اجتماعية بدافع التجربة .

و من ضمن هذه السلوكات التي تقوم على أساس التجربة، يلجأ الأفراد إلى اختيار بعض الأساليب العلاجية الشعبية طلبا للشفاء من الآلام و الأمراض، و هذا رغم وعيهم بما يقدمه الطب الحديث من خدمات صحية ناجحة .

و تمثل التجربة في مجال التداوي أهم الدوافع رسوخا في الذاكرة الشعبية - بعد الدافع الديني -، و هذا حسب نظرنا بحكم تأثير العلاقات الإجتماعية و مرونة انتشارها بين أفراد المجتمع .

فأمام عجز أو طول العلاجات التي يوفرها الطب الحديث لمختلف الأمراض لا سيما المزمنة منها، يتجه المريض إلى استعمال العلاجات الشعبية التي تتداولها أو تنقلها العائلات، و التي أثبتت نجاعتها بحكم التجربة .

و يبدو أن التداوي الشعبي بدافع التجربة واسع الانتشار في المجتمع المحلي التلمساني، بحيث دلت نتائج الدراسة الميدانية التي مست هذا الجانب، أن نسبة 25,14% من مجموع العينة المتكونة من 175 فردا يلجأون إلى الطب الشعبي بدافع التجربة المكتسبة نتيجة تكرار نمط من أنماط التداوي الشعبي و ما أفرزه من فرص الشفاء السريع .

و في هذا المنظور نلاحظ عادة بأن هناك بعض الطرق العلاجية يمارسها أفراد العائلة بكل تلقائية و بساطة . هذه الممارسات تقوم في الغالب على أساس الخبرة المكتسبة من التجارب الموروثة جيلا بعد جيل، بوسع أفراد العائلة أن يطيبوا أنفسهم في كثير من الحالات المرضية بالإعتماد على هذه الخبرة .

و يرى بعض الباحثين ⁽¹⁾ أن التداوي بدافع التجربة يعكس في الواقع الطب الشعبي المترلي الذي يمثل شكلا من أشكال الممارسات العلاجية الشعبية التي يواجه بموجبها أفراد الأسرة مختلف الأعراض المرضية، و هذا بالإعتماد على خبرتهم المتوارثة ⁽²⁾ .

و من الممارسات العلاجية الشعبية التي تحظى بإقبال كبير، نذكر العلاج بالأعشاب و النباتات الطبية و بخاصة الأعشاب الكثيرة الإستعمال في استشفاء حالات مرضية معينة مثل التزلات البردية، و الإسهال، و الأوجاع البطنية، أو تلك الأعشاب التي تقلل من آلام

¹ - حسن الخولي : الريف و المدينة في مجتمعات العالم الثالث - الطبعة الأولى - دار المعارف - القاهرة - 1982 - ص 178 - .

² - انرجع نفسه - ص 178 - .

و معاناة المرضى مثل داء السكري، الضغط الدموي، ضعف التنفس و غيرها من الحالات المرضية الجسدية .

كما يلجأ الأفراد في غالبية الأحوال إلى طرق علاجية شعبية أخرى أعطت نتائج مذهلة في الشفاء مثل تجبير كسور العظام، الكي لعلاج داء البرقان، الخرص لعلاج آلام عرق النسا و بعض حالات الروماتيزم، و طريقة الرقي و زيارة الأضرحة و الأولياء الصالحين لعلاج الأمراض النفسية و العقلية و بعض الأمراض الجسدية .

و نشير في الأخير بأن إقبال الجماهير على مختلف أنماط الطب الشعبي بدافع التجربة يترجم بكل جلاء مدى الإهتمام و العناية التي يوليها المجتمع بمختلف طبقاته الإجتماعية و مستوياته الثقافية لهذا النوع من المداواة .

و النتيجة التي توصلنا إليها (25,14 %) من خلال الدراسة الميدانية لهذا الموضوع، تؤكد بأن التجربة تمثل أحد الدوافع الأساسية التي يلجأ بموجها الأفراد إلى الطب الشعبي بعد الدافع الديني .

المبحث الثاني: ممارسو الطب الشعبي

نحاول في هذا المبحث الكشف عن الوجه الآخر للطب الشعبي من حيث إستبيان دور أحد العناصر الأساسية ذات الشأن الكبير في الحفاظ و نشر هذه المعارف القديمة في الوجود . و نقصد بذلك المعالجين أو ممارسي الطب الشعبي .

و نتناول المعالجين من حيث الهوية الاجتماعية و الثقافية، و كيفية تلقيهم مختلف الطرق العلاجية الشعبية، و كذا مصادر اكتسابهم للحكمة أو الخبرة الإستشفائية و لمحاولة الوقوف عند هذه الآلية من آليات الطب الشعبي، اعتمدنا في هذه الدراسة على دليل المقابلة في الحصول على المادة الميدانية بالإضافة إلى استخدام أسلوب الملاحظة المباشرة أثناء ممارسة هؤلاء المعالجين للمداواة .

فقد قمنا بتوزيع دلائل المقابلة على عينة من المعالجين بالمنطقة متكونة من عشرين (20) معالجا شعبيا يختلفون جنسا و عمرا و ثقافة .

و يجب أن نشير في هذا الصدد، بأنه لم يكن من السهل تحديد أفراد عينة هذا العمل الميداني، إذا واجهتنا صعوبات جمة أهمها صعوبة الإتصال بالمعالجين، و كذا تحديد موقعهم مما استغرق وقتا كبيرا في إجراء البحث . لهذه الأسباب اقتصرنا على الإتصال بعشرين (20) معالجا من عينة الدراسة الميدانية .

1/ الهوية الاجتماعية و الثقافية للمعالجين :

إن شخصية المعالج الشعبي هي من أكثر الشخصيات الاجتماعية شيوعاً، و لن نكون مبالغين إذا قلنا بأنه لا يكاد يخلو مجتمع من المجتمعات البشرية من هذه الشخصية التي تملك مهارات و حكم استشفائية .

و يمكننا تعريف شخصية المعالج الشعبي بأنه الشخص الذي يمتاز بصفات خاصة تجعل منه الشخص الأكثر تأثيراً على المجتمع الذي يعيش فيه، و يظهر هذا التأثير من خلال انفراده ببعض الحكم و الأسرار سواء كانت دينية أو طبيعية أو حتى طقوسية تمكنه من معالجة و إشفاء المرضى ⁽¹⁾ .

إن ظهور المعالج الشعبي مرتبط بتوفر عناصر نفسية، و فلسفية، و اقتصادية محددة . من العناصر " النفسية " التي يجب أن تتوفر مثلاً سيكولوجيا الخوف من غضب الآلهة و من الموت أو القوى التي يؤمن الفرد بوجودها، و هي عناصر يفرزها الوعي الاجتماعي أي البنية الفوقية للمجتمع . أما العناصر " الفلسفية "، مثلاً الإيمان بعقائد و أفكار معينة تملئ على صاحبها إتباع، إتجاه الحياة الاجتماعية، مواقف متميزة ذاتية .

أما فيما يتعلق بالعناصر " الاقتصادية "، المعروف عادة أن المعالج الشعبي لا يتخذ من ممارساته العلاجية مصدراً لمعيشته، ذلك أن العلاجات التي يقدمها تكون مجانية تقريباً إذ لا يأخذ إلا ما يسمى " بالبركة " ⁽²⁾، و هذا تجسيدا لمغزى أحد الأمثال الشعبية المعروفة في عالم العلاج الشعبي، و هو : (الكتاب، و الحجاب بئلا أجره بحال الذي معلق حجرة) .

أما عن الهوية الاجتماعية و الثقافية لممارسي الطب الشعبي بمنطقة تلمسان، فقد دلت جميع المؤشرات العملية و المعطيات المادية إلى نتيجة واحدة مفادها أن هؤلاء المعالجين ينحدرون جلهم من أصل ريفي . و هو الأمر الذي تأكده الدراسة الميدانية التي اشتملت عشرين (20) معالجا منهم سبعة (07) معالجات بحيث إستخلصنا بلغة الأرقام

¹ - التراث الشعبي : مجلة تصدر عن دار الجاحظ للنشر - وزارة الثقافة و الإعلام - بغداد (العراق) - العدد 09 - السنة 12 - أيلول/ تشرين الأول - 1981 - ص 07 - .

² - البركة : معناها أجره رمزية يمنحها طالب العلاج للمعالج مكافأة له، و هو المصطلح الأكثر تداولاً في المنطقة - .

أن (12) من مجموع أفراد العينة و يمثلون 60 %، محل تنشئتهم الريف، بينما ثمانية (08) فقط ذوا أصل حضري و يمثلون 40 % ⁽¹⁾ .

أما من حيث إقامة ممارسي الطب الشعبي، إن النتيجة التي لمسناها هي أن أغليتهم يقطنون المدينة و إن كانت أصولهم الإجتماعية ريفية بحتة، و ذلك لما توفره الحياة الحضرية من إمكانيات مادية و معنوية .

فمن مجموع عشرون (20) معالجا من أفراد العينة، تبين أن ثلاثة عشر (13) منهم جعلوا من المدينة محل إقامتهم، و سبعة (07) لا زالوا يقطنون بالريف، أي بلغة النسب 65 % من المعالجين يعيشون و يمارسون الطب الشعبي بمختلف أساليب العلاجية بالمدينة، مقابل 35 % لا زالوا متمسكين بموطنهم الأصلي أي بالريف ⁽²⁾ .

و مما يؤكد هذه النتائج الميدانية، ما ذهب إليه علماء الفولكلور حيث يحصر معظمهم مجال الطب الشعبي بالمناطق الريفية المتخلفة ⁽³⁾ .

أما من حيث الهوية الثقافية و المستوى التعليمي لنفس أفراد عينة الدراسة الميدانية، لقد تبين لنا، من خلال بيانات المقابلة، أن معظم المعالجين و المعالجات لا يتعدى مستواهم الثقافي و التعليمي المستوى الابتدائي، إلا نادرا و بالنسبة للشريحة التي تتراوح أعمارهم بين 30 و 50 سنة ⁽⁴⁾ .

أما الشريحة التي تزيد أعمارهم عن 50 سنة، فإن غالبيتهم أميين ⁽⁵⁾ لا يحسنون الكتابة و لا القراءة، و إنما يرددون بعض السور القرآنية و الأحاديث النبوية الشريفة ذات الصلة بطبيعة العلاج المقترح، و يمارسون هذا النوع من الإستطباب عن طريق التقليد إما بالوراثة أو بالتجربة .

¹ - أنظر الجدول رقم (5) الخاص بمحل تنشئة ممارسي الطب الشعبي في الصفحة 150 - .

² - أنظر الجدول رقم (6) الخاص بمحل ممارسي الطب الشعبي في الصفحة 150 - .

3- ACTES DE LA RECHERCHE EN SCIENCES SOCIALES - OPCITE - p. 83 - .

⁴ - أنظر الجدول رقم (7) الخاص بأعمار و المستوى التعليمي لممارسي الطب الشعبي - في الصفحة 150 - .

⁵ - أنظر الجدول رقم (7) الخاص بأعمار و المستوى التعليمي لممارسي الطب الشعبي - في الصفحة 150 - .

و على ضوء هذه المعطيات نستخلص أن :

* **الطب الشعبي** يترعرع و ينمو في وسط إجتماعي تنفشي فيه الأمية و تقديس المعتقدات الشعبية، كما تعتمد مناهجه على التقليد الشفهي ⁽¹⁾.

* إنعدام فرص التعليم بالنسبة للمعالجين، تعكس آثار أهداف السياسة الثقافية للإستعمار الذي عمد على إرساء الجهل و الأمية في الأوساط الشعبية الجزائرية وقتها، الأمر الذي دفع بالبعض الإلتحاق بالمدارس القرآنية و هو ما يوضحه كبر سن الأكثرية من المعالجين ⁽²⁾.

2. كيفية تلقي و ممارسة الطب الشعبي :

إن الطب الشعبي بمختلف تشعباته العلاجية، يعتبر من المعتقدات الشعبية القديمة التي تضرب جذورها في أعماق التاريخ البشري. فقد نشأ مع الألم و المعاناة . و بدافع الرغبة في التخلص من هذه الأوجاع و الأمراض، إهتدى الإنسان في بدايات الأمر إلى الطبيعة لما توفره من نبات و معادن، إلى أن استقر على العلاج المناسب ⁽³⁾. كما لجأ الإنسان إلى ممارسة بعض النواميس و التعاويذ و الطقوس الخرافية و الدينية و الروحية معتقدا أنها أصل راحته و شفاؤه من الأمراض و العلل التي قد تصيبه . ثم عن طريق الملاحظة من جهة و المحاولة و الخطأ من جهة أخرى، تمكن الإنسان من جمع رصيد من التجارب و الممارسات الإستشفائية مُشكلة خبرة مُكتسبة بالنسبة للبعض، و حكمة علاجية خاصة بالبعض الآخر .

حينئذ توصل الإنسان بمقتضى هذه الرواسب و الخبرات من إرساء طرق و أنماط للتداوي و العلاج، إعتد لها كسلوكات إجتماعية في ميدان الوقاية و الإستطباب، ثم تحولت مع مرور الزمن إلى ممارسات و مهارات إستشفائية راسخة خاصة بمعالجة أمراض معينة بذاتها، مشكلة بذلك ضوابط و آليات موضوعية ثابتة لممارسة أي نمط من العلاجات الشعبية، و هذا بالرغم من تقدم الطب الحديث و ما يوفره من إمكانيات مادية متطورة و خدمات صحية ناجحة .

¹ - NEFESSA ZERDOUNI - OPCITE - P. 122 -

² - أنظر إلى الجدول رقم (7) المتضمن أعمار و المستوى التعليمي للمعالجين في الصفحة 150 -

³ - أحمد شمس الدين المرجع السابق ص 9 -

و يرى الباحثون في الطب الشعبي بأن هذه المهارات تنحصر في ثلاثة آليات هي الوراثة، و التجربة، ثم الوراثة و التجربة معا، و هو ما خلّصت إليه الدراسة الميدانية التي مست عشرين (20) معالجا بالمنطقة .

الجدول رقم (8) :

مصدر تلقي و ممارسة حكمة العلاج الشعبي

النسبة %	العدد	كيفية إنتقال الحكمة
30 %	6	عن طريق الوراثة
25 %	5	عن طريق التجربة
45 %	9	الوراثة و التجربة
100 %	20	المجموع

و من الوظائف الأساسية التي تنفرد بها هذه الآليات، ضمان صيرورة هذا النوع من المعتقدات الشعبية و حمايتها من الإندثار بحكم تداول و توارث أسرار الحكمة و الصنعة الإستشفائية بين الأسر و المعالجين جيلا بعد جيل .

أما عن كيفية إنتقال هذه الحكمة و الأسرار لدى ممارسي هذا النوع من الإستطباب بمنطقة تلمسان، فقد دلّت نتائج المقابلات التي جمعناها بمجموع أفراد عينة الدراسة الميدانية التي اشتملت على عشرين (20) معالجا من بينهم سبعة (07) معالجات، أن المصدر الأساسي الأول الذي يمارس بموجبه الطب الشعبي هو عامل الوراثة و التجربة المكتسبة من خلال الملاحظة و الممارسة الميدانية .

فمن مجموع عشرون (20) معالجا من أفراد العينة، إستخلصنا بلغة الأرقام أن تسعة (09) منهم، ويمثلون 45 % ، قد تحصلوا على سر ممارسة العلاج الشعبي عن طريق الوراثة المدعمة بالتجربة و المعاشة المستمرة للأباء و الأجداد ⁽¹⁾ .

إن عامل القرابة الدموية يلعب دورا مهما في تدعيم و تثبيت الطب الشعبي و منححه أساسا متينا يحافظ على إستمرارية هذا النوع من المعتقدات الشعبية و ترسيخها في المجتمع كإحدى البدائل في مجال الإستشفاء و الإستطباب.

كما أن عملية توريث الممارسة العلاجية تُمكن من تبادل الخدمات العلاجية و إرسائها كإحدى، القيم الإجتماعية للعائلة المعنية.

و من بين المعالجين الذين تلقوا الحكمة الطبية عن طريق الوراثة و التجربة، نذكر فئة مجبري كسور العظام. و لقد تمكنا من مقابلة إحدى العائلات المتخصصة في تجبير العظام، و تعرفنا على كيفية تلقيها للحكمة، و هي عائلة "حامد" ممثلة في الأب البالغ من العمر 65 سنة، و المدعو " الشيخ بوزيان "، و هو المعالج الحالي الوحيد لهذا النوع من الأمراض ⁽²⁾ .

و قد صرح لنا هذا المعالج بأنه ورث سِرَّ هذا الطب عن أبيه حفاظا على الحكمة التي وهبها الله سبحانه و تعالى للعائلة، حيث يقول : " إنه إرث عرقي متواصل من الجد الأول إلى باقي العائلة ".

و هذا يعني بالنسبة لهذه العائلة الحفاظ و تكريس هذه المكانة الإجتماعية العريقة. و كان توريث طريقة هذا العلاج، كما أدى لها المعالج " بوزيان حامد " على النحو التالي : " ورثتُ هذا العلاج بعد أن أمسك أبي رحمه الله، يد اليمنى و كتب عليها آية الكرسي، و قبل أن تجف يد من الحبر مسحها على يده و قال لي، إذهب يا حامد بوزيان راني مُدَّيتْ لَكَ شِفَا أَجْدَادَكَ، رَاكَ مُبَارَكُ، رَاكَ مُحْفُوظُ لِيَوْمِ الدِّينِ ".

و منذ ذلك الحين، قد خضعت لتقاليد وعادات العائلة و احتضنت ثقل هذه الأمانة الإستشفائية التي بدوري سوف أنقلها إلى أحد أبنائي عند ما يحن الوقت المناسب .

¹ - أنظر الجدول رقم (08) الخاص بمصدر تلقي و ممارسة حكمة العلاج الشعبي في الصفحة ذاتها - .

² - الشيخ بوزيان حامد من مواليد 1935، يمارس علاج تجبير العظام بمقره الكائن، بحي سيدي شاكر - .

عن كيفية ممارسة هذه الطريقة العلاجية، يقول نفس المعالج أنه كان يحضر مع أبيه الحصص العلاجية، التي كان يقوم فيها الأب بتجبير عظام المرضى، وهذا يعني أنه بالإضافة إلى عامل الوراثة، فقد اكتسب تقنيات هذه الطريقة الإستشفائية عن طريق التجربة والممارسة .

أما عن شروط و طريقة ⁽¹⁾ ممارسة هذا العلاج الشعبي و مدى تحقيق الشفاء منه، يقول نفس المعالج : " لقد أوصاني أبي رحمه الله، ألا أُرَدَّ أي مريض يقصد العلاج و الشفاء عن طريق حكمتي، و ألا أشرط أي مقابل اللهم بركة المرضى " .

* كما دلت الدراسة الميدانية أن ممارسة بعض أنماط الطب الشعبي عن طريق الوراثة تأتي في المرتبة الثانية .

فمن مجموع عشرين (20) معالجا من أفراد العينة، لمسنا أن ستة (06) منهم، ويمثلون 35 %، ورثوا حكمة الإستطباب الشعبي عن العائلة أو عن طريق القرابة الدموية ⁽²⁾ . إن ممارسة التداوي الشعبي بفعل القرابة الدموية أو الوراثة، من الطرق الأكثر إنتشارا في منطقة تلمسان، و تحظى بثقة الناس لما تمثله الرابطة الدموية من مكانه متميزة في الذاكرة الشعبية، إضافة إلى النتائج الفلاحية الإيجابية إلى توفرها .

و من بين ممارسات الطب الشعبي ذات الإنتشار الواسع، و التي تقوم على أساس الوراثة، نذكر علاج ما يسميه أهل المنطقة بالتشريط، الذي يعالج " داء الليل " ⁽³⁾ و الذي يصيب الأطفال على وجه الخصوص. و من العائلات المعروفة بعلاجها لهذا المرض بالمنطقة، عائلة " بن اشهو " لا سيما النساء منهم .

و لمعرفة كيفية انتقال هذه الحكمة العلاجية بين أفراد هذه العائلة إتصلنا بالسيدة " بن اشهو فتيحة " ⁽⁴⁾، التي تبلغ 56 سنة، وهي المعالجة الحالية لهذا الداء .

¹ - لقد تم التطرف لختى هذه الطريقة العلاجية بالتفصيل في المبحث الثالث من الفصل الثالث من هذه الدراسة، أنظر الصفحة 104 - .

² - أنظر الجدول رقم (08) خاص بمصدر تلقي و ممارسة العلاج الشعبي في الصفحة 154 - .

³ - لقد تم التطرق إلى هذا المرض بالتفصيل في المبحث الثالث من الفصل الثالث من هذه الدراسة - أنظر للتوسيع الصفحة - .

⁴ - السيدة/ بن اشهو فتيحة، من مواليد 1945 تمارس علاج " مرض الليل " عن طريق التشريط بعمرها الكائن بحي أبي تاشفين - تلمسان - .

تقول السيدة المعالجة أنها بدأت ممارسة هذا العلاج في بداية السبعينات ، بعد أن ورثته عن أبيها حفاظا على سرّ العائلة المتوارث أبا عن جد .

و فحوى هذه الحكمة ، أن أعطاهما أبوها مشروب أوراق القرآن الكريم و خليط بيض ممزوج بنبات طبي، ثم مسح بباقي المشروب يدها اليمنى قائلا : " لقد منحك هذا السر العائلي، حافظي عليه، و لا تبخلي الناس فيه، و سوف تفوزي بالأجر و الثواب " . و منذ ذلك الحين و السيدة " بن اشنهو فتيحة " تداوي الأطفال المصابين بهذا الداء عن طريق التشريط الذي حقق الشفاء في معظم الحالات بعون الله، على حدّ تعبير هذه المعالجة .

* و أخيرا لعامل التجربة حضورا في ممارسة بعض العلاجات الشعبية بالمنطقة . فمن خلال الدراسة الميدانية التي جمعنا مجموع أفراد العينة التي إشتملت على عشرين (20) معالجا شعيبا، إستخلصنا أن خمسة (05) منهم، و يمثلون 25 % ⁽¹⁾، يمارسون التداوي الشعبي تحت تأثير فعل التجربة وحدها، و هي بذلك تأتي في المرتبة الثالثة و الأخيرة . و من العلاجات الشعبية ذات الإنتشار الواسع و التي تمارس في البيوت من قبل الرجال و النساء معا بفعل التجربة، هناك علاج آلام سقوط السرة ⁽²⁾ .

إن معظم المعالجون لهذه الآلام اكتسبوا هذه الحكمة عن طريق التجربة و الملاحظة و كذا المعاشة المستمرة للمداوين أثناء الحصوص العلاجية، الأمر الذي سمح لهم بالتعرف على أجدديات و تقنيات هذا الإستشفاء مثل تحديد موضع الألم، و كيفية طقطقة السرة .

* و ختاماً لهذا الفصل نقول بأن مختلف الأنماط العلاجية المتداولة إلى اليوم و التي تعرضنا إلى معظمها في هذه الدراسة، هي في الأصل إمتدادا لأساليب العلاج البدائي التي اهتدى إليها الإنسان و استقرت في وجدانه على مر العصور، بالرغم من تقدم الطب الحديث و التطور الخدمات الصحية و العلاجية.

و في الواقع إن الممارسات العلاجية الشعبية مهما كانت دوافعها و كيفية تلقيها تمثل ذلك الموروث الثقافي و الفكري و الإجتماعي التي تحتزنه الذاكرة الشعبية، يتوارث أبا عن جد حفاظا على مقدسية المعتقد و ضمانا لصيرورة حكمة و سرّ السلف.

¹ - أنظر الجدول رقم (08) في الصفحة 154 - .

² - للتوسع : أنظر طريقة هذا العلاج في الصفحة 129 - .

و قد تبين من المادّة الميدانية أن للطب الشعبي بمنطقة تلمسان حضوراً قوياً سواء
كأسلوب للتداوي أو كممارسة إستشفائية.

فبالرغم ما يوفره الطب الحديث من علاجات و تقنيات للشفاء إن لجوء الناس من
مختلف المستويات الإجتماعية و التعليمية لمختلف أنماط الطب الشعبي يترجم حقيقة واحدة
مفادها أن أهالي المنطقة لا زالوا متمسكين بتراثهم الأصيل و تقاليد الأجداد.

الفصل الخامس

" أفاق الطب الشعبي "

* آثار و نتائج الطب الشعبي

* علاقة الطب الشعبي بالطب الحديث .

الفصل الخامس : آفاق الطب الشعبي

إن موضوع الطب الشعبي و ما يحمله من رصيد حضاري و فكري و علمي أصبح يحظى في الوقت الراهن، باهتمام متزايد من قبل الباحثين و المختصين في علوم الإنسان و العلوم الطبية باعتباره أحد المحاور الجوهرية التي تقوم عليها دراسة السلوك الاجتماعي و الثقافي للإنسان، و ما يترتب عن ذلك من آثار .

أما من المنظور الإستشفائي، يرى المشتغلون بالطب الحديث بأن الطب الشعبي يؤدي دورا مؤثرا و فعالا في علاج بعض الحالات المرضية كتجبير العظام مثلا .

و على ضوء هذه النتائج، بادرت منظمة الصحة العالمية في تطبيق إستراتيجية جديدة تهدف إلى تحسين الحياة الاجتماعية و الصحية للأفراد عن طريق استغلال مختلف الممارسات العلاجية الشعبية و الاستفادة من فوائدها بالصورة التي تخدم الطب الحديث .

المبحث الأول : آثار و نتائج الطب الشعبي

1). الآثار الاجتماعية و الثقافية :

من المعتقدات الشعبية التي لا زالت رواسبها راسخة في الذاكرة الشعبية و تحظى باهتمام الأفراد و الجماعات، " الطب الشعبي " بحيث يمثل إحدى أدوات فهم الخبايا الباطنية للشعب و المستوى الثقافي و المعاشي لأفراده .

إن هذا الإهتمام المتزايد و العناية القصوى التي يوليها المجتمع بمختلف مستوياته الاجتماعية و الثقافية، لمسناها مباشرة و عمليا من خلال الدراسة الميدانية لهذا الموضوع .

إن تصريحات مجموع أفراد عينة الدراسة (من مترددين و معالجين) تتجه نحو فكرة واحدة مفادها أنه حان الوقت للإهتمام الجدي لموضوع الطب الشعبي لما يقدمه من فرص أكيدة في الشفاء و ما يحويه من عناصر طبيعية فعالة و علاجية بعيدة عن المستحضرات الكيماوية، بالإضافة إلى ضرورة العمل على ترشيد وسائل الإعلام لتناول هذا الموضوع من خلال إعداد حصص وناثقية علمية تطرح للدراسة و البحث ماهية هذا النوع من الإستطباب و دوره في تدعيم جهاز الصحة العمومية .

و في هذا الإتجاه نقدم تصريحات بعض الأفراد كشواهد تثبت مدى التأثير الكبير للطب الشعبي على سلوك المترددين .

* يقول أحد المترددين (جراح أسنان 35) :

إن الطب الشعبي ينجح في الغالب في إشفاء مرضاه و لأجل ذلك لا بد من تشجيع هذه الممارسات لأنني أعتبر الطب الحديث مكملًا للطب الشعبي، و كل فعالية يأتي بها الطب الشعبي هي نتاج تجربة و خبرة .

* يضيف متردد ثاني (أمي متقاعد 70 سنة) :

لو كان الأمر بيدي لنزعت الطب الحديث (قُناع المودة) و شجعت المواطنين باستعمال الطب الشعبي لأنه يترجم أصالتنا و ماضيها المشرق . و يجب أن نؤمن بدواء العرب لأن فيه البركة .

* كما تقول إحدى المترددات (عاملة بمخبر صحي 43) :

أنا أضع ثقتي كلها في المعالج الشعبي و في الوسائل التي يعالج بها لأنني أعلم أن الطب الشعبي علاج قديم وُجد مع وجود الحياة التي تطلب التداوي، و أعلم أن له نجاعة لأنه مبارك و كل المعالجين هم صالحين .

و بالنسبة للعلاج بالأعشاب لا يؤثر على الجسم عكس الأدوية الكيماوية المستحضرة . هذا بالرغم من أنني أعمل في مخبر طبي و أعني ما للطب الحديث من فوائد علاجية ناجحة .

* مترددة ثانية (مدرسة بمتوسطة 26 سنة) :

تؤكد على أنه يجب تشجيع هذه العلاجات، و تقترح لو كان بالإمكان بناء مرافق أو مراكز للمعالجين لتسهيل الإتصال بهم و الاستفادة من خدماتهم الإستشفائية . و تقول أنه ليعلم شعبنا أن الطب الشعبي لديه فعالية و صدى في المجتمع و هو نتاج خبرات الأولين .

* و تضيف مترددة أخرى (موظفة 43 سنة) :

كما للطب الحديث قدرته في الشفاء، فإن للطب الشعبي فعاليته في العلاج و هذا شيء ملموس في الواقع . و العائلة هي التي أكدت لي هذه الحقيقة، خاصة بعد إصابتي بكسر في رجلي اليمنى .

لقد دخلت المستشفى حيث أجريت عملية جراحية على الرجل المريضة لكن لم أشفى، بل تعقدت الأمور و بدأت رجلي المريضة تفوح برائحة كريهة، مما جعل الأطباء يقررون إجراء عملية جراحية ثانية .

و استغرق العلاج شهرا كاملا، و بعد عملية نزع الجبس تبين بأن رجلي لم تشف كما يجب . و بعد ما يئس أبي من علاج الطب الحديث إتصل بأحد مجبري العظام الذي أعاد كسر رجلي من جديد و عالجها بالجبيرة مدة 15 يوما حتى شفيت نهائيا .

إن إصابتي بهذا الكسر أثر علي كلية، و منذ ذلك الحين أضع ثقتي كلها في الطب الشعبي و في المعالجين، كما أنه لا ننسى بأن الأدوية المستحضرة هي من أصل عشبي، فمثلا نجد عشبة " العرعار تنحي كل عار " .

إلا أنه بالرغم ما يقدمه الطب الشعبي من فرص في الشفاء، إن المترددين لا ينكرون دور الطب الحديث و ما يوفره من إمكانيات مادية و تقنية هامة في علاج بعض أمراض العصر مثل السيدا و السرطان و غيرها .

و من النتائج الاجتماعية و الثقافية الأخرى التي استخلصناها من الدراسة الميدانية، هو أن للمعالج الشعبي و الطبيب العصري مكانة متميزة عند أهالي المنطقة و يحضيان بثقة المريض تبعا لطبيعة المرض و نتيجة العلاج المقدم .

هذه النتيجة تؤكد حقيقة جوهرية هامة هي تعايش الطب الشعبي و الطب الحديث في هذه المنطقة . فإذا كانت جذور الطب الشعبي متفرعة يتوارثها الأفراد جيلا بعد جيل، فإين لجوء المرضى إلى المستشفيات و المراكز الصحية لا زال متداول لا سيما في علاج بعض الحالات المرضية المستعصية.

(2). نتائج الطب الشعبي :

على ضوء الدراسة الميدانية لموضوع الطب الشعبي بمنطقة تلمسان، إستخلصنا

الإستنتاجات التالية :

1 - إن تناول موضوع الطب الشعبي على نحو ينشد الشمولية و الإكتمال النسيبي يتطلب الأخذ بعين الاعتبار عدة جوانب، أولها تمثيل مستويات الطب الشعبي للتعددية، بمعنى الإهتمام بجميع ممارسي العلاج الشعبي المتخصصين و المحترفين في مختلف المناطق، دون إقصاء الطب الشعبي المتزلي الذي يمارس في البيوت .

و ثانيها، الإهتمام بتفاصيل و محتويات الممارسات العلاجية التي تجرى على هذه المستويات، و ذلك من حيث طبيعة المواد المستعملة في العلاج و مدى توافقها و طبيعة الأمراض المعالجة.

2 - إن الطب الشعبي باعتباره أحد موضوعات المعتقدات الشعبية، يتخذ أوضاعا متدرجة من حيث الشيوع و شدة الممارسة، و أن هذا التدرج محكوم بعوامل إجتماعية و ثقافية و إيدولوجية تؤثر في مدى ترسيخ هذا النمط العلاجي في الأذهان و الوجدان و كذا مدى إتساع دائرة تداوله في المجتمع .

3 - إن شدة تداول الممارسات العلاجية الشعبية تتفوق في الريف أكثر منه في المناطق الحضرية، مثلها مثل كافة المعتقدات الشعبية الأخرى، لأنها تحمل وظيفة إجتماعية مقدسة في المخيلة الشعبية الريفية، بالإضافة إلى قوة تمسك أهل الريف بكل ما يتصل بالعادات و التقاليد .

غير أن لوسائل الإعلام الجماهيري دور في صياغة علاقات إجتماعية و حضارية جديدة و توجيه الإهتمام بموضوع الطب الشعبي ليشمل كافة المستويات الإجتماعية .

4 - إن الأوضاع الإجتماعية و العوامل الاقتصادية تلعب دورا بارزا في تحديد الأساليب المواجهة للمرض، بمعنى آخر أنها تحكم إلى حد كبير كيفية إتخاذ الناس لقراراتهم العلاجية، و اختيارهم للأساليب العلاجية المتاحة . فقد تبين لنا أن البسطاء و الفقراء يضطرون إلى اختيار أرخص الطرق العلاجية و هو ما يوفره الطب الشعبي كبديل عن الطب الحديث باعتباره لا يتطلب تكاليف باهضة غير ما يسميه المترددون و المترددات بالبركة، أو حق الزيارة مثلا .

5 - إن الحياة الإقتصادية و الإجتماعية و الثقافية لأفراد المجتمع تكشف بأن الطب الحديث و الطب الشعبي طرفان متنافسان و متعايشان في آن واحد .

فقد دلت الدراسة الميدانية على أن الطب الحديث و ما يوفره من إمكانيات مادية و تقنية و علاجية مدهشة، لم يتمكن من التأثير المطلق على توجهات و سلوكيات الأفراد في اعتماد أساليبه الإستشفائية كخيار واحد و حيد .

و لعل التفوق لأي من النمطين العلاجين، مرهون بطبيعة المتغيرات الإقتصادية و الإجتماعية التي يشهدها المجتمع .

و لما كانت هذه المتغيرات تتفاوت في طبيعتها و مجالاتها، فإن تناول موضوع الطب الشعبي يعتبر مؤشرا جوهريا للكشف عن التباينات الموجودة في المجتمع باعتباره يعكس المستوى الثقافي و الحياتي للأفراد و الجماعات .

6 - إن أهالي و سكان المنطقة، باختلاف مستوياتهم الإجتماعية و الثقافية، يتعاملون مع المنسقين الطبيين الحديث و الشعبي، للإستفادة من الإمكانيات الطبية و العلاجية المتاحة .

7 - ينفرد ممارسي الطب الشعبي بالمنطقة بمكانة إجتماعية متميزة كونهم من أكثر الشخصيات شيوعا و تأثيرا في المجتمع لما يملكوه من مهارات و حكم خاصة تمكنهم من تشخيص المرض و تقديم العلاج المناسب في أقصى وقت ممكن .

المبحث الثاني: علاقة الطب الشعبي بالطب الحديث

إن الأهمية التي أصبح يكتسبها الطب الشعبي في مختلف أنحاء المعمورة، و كذا إقبال الناس على تداوله و العدول أحيانا عن الطب الحديث، يفسر بكل جلاء نجاعة هذا الفن في التداوي و يبرهن على فعاليته في علاج أكثر من حالة مرضية فيزيولوجية مستعصية على الطب الحديث، الأمر الذي ساهم في تضيق الهوة بين النمطين العلاجين في المدة الأخيرة .

هذه النتائج ساعدت بقدر وافر في بروز إهتمام حقيقي بالطرق العلاجية الشعبية في أوساط المشتغلين بالطب الحديث، حيث طُرحت اقتراحات و تصورات كثيرة لتكامل النظامين، أهمها البدء في دراسة مكونات و فلسفة هذا الموروث الثقافي و الحضاري في التداوي، و الإستفادة من مختلف مصادر الممارسات العلاجية الشعبية ذات الإنتشار

الواسع، و هذا لبلورت إستراتيجيات تهدف إلى تحسين المستوى الإجتماعي و الإقتصادي و لا سيما الصحي للمجتمعات .

و لتوضيح هذا الطرح، نتناول علاقة الطب الشعبي بالطب الحديث و تحليل ماهية هذه العلاقة من خلال تنظيرات و تصورات ثلاثة هي :

- * الطب الحديث امتداد للطب الشعبي .
- * الطب الحديث تجاوز للطب الشعبي .
- * مدى إمكانية التكامل بين الطب الحديث و الطب الشعبي .

I. / الطب الحديث إمتداد للطب الشعبي :

إن الأوساط العلمية و الطبية تعترف بالدور العلاجي للطب الشعبي الذي كان متداولاً بين البشر طوال آلاف السنين، فهو أصل الطب الحديث القائم على البحوث و التجارب العلمية الدقيقة، هذا الطب الذي لم يظهر إلا في القرن الأخير فقط ⁽¹⁾.

و قد أخذت الهيئات العلمية و الطبية الدولية في البحث في أصول الطب الشعبي القلائم على تسخير بعض عناصر النباتات في التداوي و العلاج، أو الأظعمة النباتية كزيت الزيتون و العسل ⁽²⁾ .

¹ - عبد اللطيف عاشور : المرجع السابق - ص 9 - .

² - المرجع نفسه - ص 9 - .

و من بين هذه البحوث ذات الأهمية القصوى، ما ذهبت إليه منظمة الصحة العالمية عندما أنشأت وحدات بحث حول التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية في خمسة عشر (15) دولة على نطاق واسع، باعتبار أن حوالي ثلثين (2/3) من سكان العالم الثالث مازالوا يعتمدون هذا النوع من العلاج، كما أكد ذلك الدكتور " جوليان جولد "، الباحث في مركز وقاية الأمراض بأطالانطة لولاية " جورجيا الأمريكية " ⁽¹⁾ .

و يقر هذا الرأي الدكتور " غورتسكي "، أستاذ الكيمياء العضوية بالمدرسة الطبية التابعة لمستشفى " سانت برثولوميو " بلندن مع فريق آخر من العلماء بأن جميع الأدوية الإصطناعية الحديثة هي تقريبا نسخة طبق الأصل لمركبات طبيعية أو مشتقة منها تماما ⁽²⁾ .

و في هذا السياق، يؤكد أحد أشهر الصيادلة الفرنسيين بأن الطب الحديث يركز أساسا على الطب الشعبي الطبيعي، حيث أعلن في المؤتمر الصيدلاني العالمي الذي انعقد في باريس عام 1987 عن نتائج أبحاث فريق أمريكي - فرنسي في مجال الأعشاب و النباتات الطبية، و فاجأ الحضور بأن 40% من المستحضرات الصيدلانية الحديثة هي مشتقات من مواد طبيعية ⁽³⁾ .

و يستخدم في إعداد هذه المستحضرات حوالي 8 آلاف مادة من أصل نباتي، عدد من هذه النباتات تستعمل في صنع ما يزيد على 100 دواء كالليمون، و الصنوبريات، و الأوكاليتوس .

أما النبات الأوسع انتشارا في حقل صناعة الأدوية فهو " الخشخاش " إذ يدخل في صناعة ما يزيد عن 400 مستحضر صيدلاني ⁽⁴⁾ .

و هكذا فإن الأطباء الذين يصفون الأدوية المصنوعة، إنما يمارسون الطب النباتي الطبيعي كل يوم دون أن يعوروا ذلك .

¹ - مجلة التراث الشعبي - مجلة تصدر عن دار الجاحظ للنشر - العدد 10 - تشرين الأول 1981 - ص 27 - وزارة الثقافة و الإعلام - بغداد (العراق) .

² - المرجع نفسه - ص 27 - 28 .

³ - أنظر للتوسيع : حسان قبسي - المرجع السابق - ص 412 .

⁴ - المرجع نفسه - ص 412 .

و أمام هذه النتائج الباهرة التي حققها الطب الشعبي الطبيعي، بادرت نفس الهيئة العالمية (منظمة الصحة العالمية) إلى إنشاء وحدة بحوث طبية حيوية معنية بشؤون الطب الشعبي في " مكسيكو " لتقوم بإجراء أبحاث دوائية و كيميائية و نباتية على نباتات و أعشاب معروفة بأحدث طرق التحليل الكيميائي لفصل المواد ذات الفعالية في الأعشاب لإستعمالها في معالجة أمراض معينة ⁽¹⁾ .

1. إهتمام الدوائر الصحية العالمية بالطب الشعبي :

أخذت الدوائر الصحية العالمية تولي لموضوع الطب الشعبي و لفئات ممارسي التداوي الشعبي مزيدا من العناية و الإهتمام في الوقت الراهن . فقد تجمعت في السنوات الأخيرة مجموعة من الشواهد و الأدلة تؤكد على أن القائمين على التخطيط و رسم السياسة في مجال الرعاية الصحية الدولية أدركوا بأن النهوض بالمستوى الصحي للسكان و كذا تحسين الخدمات الصحية يتحقق بالتغلب على العوائق الإقتصادية و الإجتماعية و السياسية ⁽²⁾ .

و قد تبلور هذا الطرح بفضل تظافر جهود الكثير من علماء الأنثروبولوجيا، و علم الاجتماع، و علم السياسة، بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية و الكثير من وزارات الصحة في بلدان العالم الثالث .

و من بين ما أسفرت عليه هذه المعالجة، إبراز أهمية العوامل الثقافية على وجه الخصوص، فيما يتعلق بعلاج الأمراض و الوقاية منها، إلى جانب الدور المؤثر الذي يلعبه الطب الشعبي الطبيعي في هذا المجال مما أدى بالمخططين و صناع القرار ⁽³⁾ في منظمة الصحة العالمية إلى الأخذ بعين الاعتبار عدد من الحقائق الهامة منها :

أ. قوة العلاقة بين الطب الشعبي و الطب الحديث :

إن النباتات الطبية المستعملة من قبل الطب الشعبي الطبيعي، يستفيد منها الإنسان في شرابه و غذائه مثل الحلبة، الكمون، العسل، و الخل .

تحتوي بعض هذه الأعشاب على مواد كيميائية ذات فائدة عظيمة لتأثيرها الفيزيولوجي و نشاطها الدوائي على أعضاء الجسم البشري .

¹ - عبد اللطيف عاشور - المرجع السابق - ص 10 - .

² - حسن الخولي - المرجع السابق - ص 165 - .

³ - حسن الخولي - المرجع نفسه - ص 165 - 166 - .

و تسمى المنتجات الطبيعية أو المركبات الأولية أو الثانوية. و تبعا لفعاليتها العلاجية لكثير من الأمراض، و سعة شفافها و إزالة أعراضها لذلك تسمى هذه المنتجات بالمواد الفعالة ⁽¹⁾.

ب. تدعيم برامج الرعاية الصحية بالدول النامية ماليا و فنيا من أجل توفير الإحتياجات اللازمة للمحافظة على الصحة و خاصة بالنسبة لسكان الريف بالإضافة إلى الفقراء الحضرين، و العمل على الإفادة من المصادر العلاجية الشعبية المحلية المتاحة بدلا من الرضوخ للأساليب التكنولوجية الطبية الباهضة التكاليف المالية .

ج. ترشيد العلاج المنزلي الذي يمارس داخل الأسر و البيوت و تدعيمه، بمعنى إجراء عملية غربلة للممارسات العلاجية الشعبية المنزلية بهدف فصل الضارة منها و تحسين الممارسات العلاجية النافعة .

د. مدى كفاءة المعالجين الشعبيين المحترفين و إمكانية تكامل علاجهم مع الأنساق الطبية الحديثة .

هـ. مدى فعالية العلاج الشعبي في اختواء و إشفاء أمراض معينة بذاتها .

و. تدريب الأطباء و السامرين على التخطيط الصحي بالبلدان النامية على الأساليب الملائمة الكفيلة بتقديم الرعاية الصحية للسكان على ضوء الإعتبارات الثقافية .

و لبيان مدى إهتمام الطب الحديث و العناية القصوى التي يوليها لبعض المواد العلاجية المستعملة بقوة في الطب الشعبي، نورد المثالين التاليين، الأول يتعلق بمادة الخل التي أثبتت فعاليتها في الطب الشعبي المنزلي، حيث يستعمل لعلاج عدة حالات مرضية، و الثاني خاص بمادة العسل و فوائدها الغذائية و الإستشفائية .

المثال الأول : لقد أثبت الدكتور " أمين رويحة " ⁽²⁾ نجاعة مادة الخل في علاج بعض الأعراض المرضية العضوية .

¹ - حسان قيسي - المرجع السابق - ص 19 - 20 - .

² - أمين رويحة : طبيب مصري، أخصائي في أمراض العيون، و أمراض الأذن و الأنف و الحنجرة (O.R.L)، إلى جانب إهتمامه بدراسة الأعشاب و فوائدها العلاجية - .

و في هذا الصدد يقول : " كنت في أحد الأيام عضو في مؤتمر طبي، و قد جلست أستمع إلى محاضرة يلقيها أحد الزملاء عندما همس بأذني أحدهم طالبا مني الإتصال هاتفيا بغرفة أعطاني رقمها . إتصلت بالرقم حيث أجابني زميل صديق طلب مني الحضور إلى عيادته فوراً، لأنه محتاج إلى معونتي الطبية و هو يشكي من مغص في أمعائه و قد رافقه قيء و إسهال،... و من عادي أن أخذ معي في جميع سفراي، زجاجة من " الخل "، أخذت منها ملئ ملعقة مزجتها بكوب من الماء، و باشرت فوراً بإعطاء الزميل المريض ملعقة صغيرة من هذا المزيج في كل خمسة (05) دقائق، لأن المعدة في مثل هذه الحالات لا تتحمل كميات كبيرة من السوائل تدخل إليها و لو جرعت كوبا دفعة واحدة لتقيئه، و لم تحتفظ معدته بشيء منه . و الكوب العادي يسع نحو 50 ملعقة صغيرة، فلم يتته صديقي من شرب الكوب بالطريقة التي أسلفنا إلا بعد أربع (04) ساعات . فأعددت له بعد ذلك كوبا ثانيا من المزيج، أخذ يشرب في هذه المرة ملعقتين صغيرتين كل خمسة دقائق، و بعد ساعتين كان قد أتى عليه كله، فأعددت له كوبا ثالثا على أن يأخذ منه جرعة صغيرة كل ربع (1/4) ساعة " (1) .

و هنا يقدم نصيحته الطبية قائلا : " إذا صحى الإنسان في الصباح مصاب بقيء و إسهال، فيمكن بهذه الطريقة من التداوي بالخل، إذ تخف الأعراض عنده إلى حد يستطيع معه أن يتناول طعاما خفيفا في الماء، و يحتفظ به في معدته، و عليه أن يستمر في شرب مزيج الخل عند كل وجبة طعام لمدة ثلاثة (03) إلى أربعة (04) أيام، و ذلك بمقدار ملعقة صغيرة من الخل في كوب من الماء " (2) .

و يضيف قائلا : " ... و عندما ذكرت الجرعة التي عولج بها صديقي، لمست أمرا كان في السنين الأخيرة، موضع تجارب عديدة في الطب الشعبي، و تجاربي الخاصة لتحديد كمية الجرعة أوصلتني إلى التأكد من أن الجرعة متفاوت مقدارها باختلاف الأشخاص " (3) .

¹ - د.س . جارفيس - ترجمة أمين رويحة : الطب الشعبي . و صفات من الطب الشعبي بطريقة علمية تشمل الطب الحديث و القدم - دار القلم - بيروت - بدون تاريخ - ص 76 - .

² - المرجع نفسه - ص 76 - 77 - .

³ - المرجع نفسه - ص 77 - .

و يستعمل الحبل حسب نفس المصدر في علاج حالات مرضية مختلفة مثل السمنة المفرطة، و التعب المزمن، و الصداع المزمن، و إرتفاع الضغط الدموي، و الدور (الدوخة)، و آلام الرقبة ⁽¹⁾.

المثال الثاني : إستعمال العسل في تغذية و علاج الأطفال .

لعسل النحل في طب الأطفال مجالات واسعة و فوائد همة . إن المشاهدات السريرية لعدد كبير من الباحثين في السنوات الأخيرة تؤكد القيمة الكبرى لعسل النحل كمادة غذائية و علاجية ممتازة لعضوية الطفل . و لقد تبين لجميع الباحثين أن العسل يزيد الخضاب الدموي (HEMOGLOBINE) و عدد الكريات الحمراء في دماء الأطفال ⁽²⁾ .

ففي معهد " دنيرو بتروفسك " الطبي بالإتحاد السوفياتي (سابقا) أثبت الأطباء و الباحثون أن إضافة العسل إلى جدول التغذية الخاص بالأطفال المرضى أدى إلى شفاائهم بشكل ملحوظ علاوة على الزيادة البينة في وزهم ⁽³⁾.

و يرى الدكتور " محمد نزار الدقر " ⁽⁴⁾ في كتابه (العسل فيه شفاء للناس) أنه نظرا لخواص العسل، المضادة للجراثيم، فإن العسل يساعد صغار الأطفال على تجنب الأمراض الجرثومية و التعفنات المعوية الخاصة ⁽⁵⁾ .

و أفضل نسبة لإستعمال العسل في تغذية الأطفال الرضع هي مقدار ملعقتين صغيرتين من العسل لكل 200 - 250 سم³ من الغذاء (الحليب)، و تزداد هذه الجرعة بمقدار نصف ملعقة صغيرة في حالات القبض، و بعكس ذلك يخفض بمقدار نصف ملعقة صغيرة في حالات الإسهال ⁽⁶⁾ .

¹ - المرجع نفسه - ص 77 - .

² - محمد نزار الدقر : العسل فيه شفاء للناس - المكتب الإسلامي - دمشق 1986 - ص 108 - .

³ - المرجع نفسه - ص 109 - .

⁴ - محمد نزار الدقر : طبيب إختصاصي بالأمراض الجلدية و الزهرية - .

⁵ - للتوسيع ينظر - المرجع نفسه - ص 109 - 110 - .

⁶ - ق.ن شولتز (F.W.SCHULTZ) و آ.م كنوت (F.M.KENOTT) : العسل كمادة هيدراتية في تغذية الأطفال - عن مجلة طب الأطفال (JOURNAL OF PEDIATRIE) - سانت لويس (و.م.أ) - تشرين الأول 1975 - ص 465 إلى 473 - .

و الرضع الذين يتغذون بالعسل لا يصابون بالمغص المعوي إلا نادرا لأن السرعة يمتص بها العسل لا تترك مجالا لحدوث الإختمار في الأمعاء ⁽¹⁾ .

إن تناول الطفل خليط العسل و الحليب بالمقادير السالفة الذكر قد أثبتت نجاعتها في علاج حالات مرضية عديدة أهمها التبول في الفراش، السعال الحاد، تشنج العضلات، و غيرها من الأعراض المرضية التي تصيب الأطفال، بالإضافة إلى تأثيره على الطفل كمنوم صحي ⁽²⁾ .

(2). الوضع الراهن للطب الشعبي في الدول المتقدمة :

من الخطأ على نحو " دون يودر " (DON YODER) القول أو الظن أن الطب الشعبي إنما هو طب محصور في الوقت الحالي على الفلاحين أو الريف، أو في أوساط فقيرة ⁽³⁾، بل أكدت دراسات كثيرة أن الممارسات العلاجية الشعبية موجودة بدرجات متفاوتة، في كافة المجتمعات .

ففي أمريكا حاليا 25% من الأدوية المصنعة الغالية الثمن هي أدوية من خلاصات الأعشاب .

و في جامعة " إلينوى " بشيكاغو بأمريكا إستعدادا لعصر ما بعد التصنيع، و عصر العودة إلى الطب الشعبي، و طب العلاج بالأعشاب . لقد أقامت هذه الجامعة محطة تنمو فيها الأعشاب الطبية في ظروف متحكم فيها أين يتم تشخيص العقاقير ثم بستلتها ⁽⁴⁾ .

و يرى الدكتور عبد اللطيف عاشور في كتابه (التداوي بالأعشاب و النباتات) في هذا الصدد بأنه يجب ألا يغيب على الذهن أنه حتى في أعظم المجتمعات غنى و تطورا قد يلجأ بعض الناس إلى الإستشارة أو الإستعانة بالرأي في حالة المرض من مساعدي الطبيب أو العشاب أو المعالجين أو حتى العرافين أو المجالات الطبية الشعبية ⁽⁵⁾ .

¹ - المرجع نفسه - ص 473 - .

² - أمين رويحة : المرجع السابق - ص 118 - 119 - .

³ - حسن الخولي : - المرجع السابق - ص 161 - .

⁴ - عبد اللطيف عاشور - المرجع السابق - ص 10 - .

⁵ - ينظر للتوسيع : المرجع نفسه - ص 10 - .

كما أن هناك كثيرا من الشواهد الواقعية تعكس مدى تعايش بعض عناصر الثقافة الشعبية مع العناصر الثقافية الحديثة و تتمثل هذه العناصر مثلا في المدلّكين، المعالين بالأعشاب، قراء البخت و السحرة .

II- / الطب الحديث تجاوز للطب الشعبي :

إنّجه التفكير العلمي إلى الحفاظ على الثروات النباتية ذات الفعاليات الدوائية بقصد زراعتها و الإكثار من أنواعها و أصنافها، مع زيادة مساحتها المزروعة، و الإشراف عليها من حين لآخر .

و منذ القرن الثامن عشر (18م) تقدمت الكيمياء و فروعها المختلفة⁽¹⁾، و ظهرت الكثير من الأجهزة العلمية و الأدوات التقنية، مما أدى إلى سهولة الكشف على المواد الفعالة في النباتات و الأعشاب المختلفة و العقاقير الحيوانية و المعدنية و سرعة فصلها و دقة تنقيتها مع تحديد التركيب الكيميائي لها، و معرفة النشاط البيولوجي و العلاجي بها⁽²⁾ .

فمنذ أن اعتمد البحث العلمي المنظم و الفكر المنطقي مكان الحس و الإيمان و الاعتقاد، ظهر الطب الوقائي إلى جانب الطب العلاجي بصورة جد دقيقة . فقد أتى المنهج العلمي بخدمات ملموسة لصالح الأفراد و الجماعات .

1- الطب الوقائي :⁽³⁾

الطب الوقائي هو منهج عقلائي، أعطى نتائج فعالة لسكان المدن و الأرياف . و يشكل الطب الوقائي القاعدة المعتمد عليها لإعداد مختلف السياسات الصحية العالمية . و يتمثل في عدة أشكال منها : الإستعدادات ضد الأمراض المنقولة أو المعدية، النظافة، التغذية الجيدة، و التلقيح ...

¹ - علي شلق : العقل العلمي في الإسلام - منشورات جروس برس - طرابلس، لبنان 1992 - ص 101 - .

² - المرجع نفسه - ص 102 - .

³ - La Santé publique-visage de l'Algérie-Ministère de L'information de la R.A.D.P-Alger 1983 - p 16 - .

2- الطب العلاجي :

يعتمد الطب العلاجي على كشف المرض بطرق أكثر علمية و دقة، يبدأ بتشخيص أعراض المرض بفحوصات بكتريولوجية، و فحوصات عن طريق الأشعة و التحاليل للوصول إلى التشخيص الصائب و بالتالي تقدم العلاج الملائم سواء بالمتابعة الطبية خارج المستشفى أو داخله⁽¹⁾ .

و تظهر أهمية الطب الحديث كعلم قائم بذاته من خلال نتائج البحوث و الإكتشافات العلمية التي يهتدي إليها من حين لآخر الباحثين و المختصين حول مختلف الأمراض و مسبباتها و طرق الوقاية منها بالإضافة إلى تطور المعدات التقنية الحديثة المستعملة .

هذا من الناحية العلمية و الأكاديمية، أما من الناحية الإجتماعية و العملية إن تجاوز الطب الحديث للممارسات العلاجية الشعبية تظهر من خلال عدة مستويات، نذكر أهمها .
* يلقي الطب الشعبي أشد ضروب المعارضة من جانب الأطباء الذين درسوا في الغرب و الذين يجادلون في الغالب بأن ممارسي العلاج الشعبي يفتقدون للمعارف الأساسية في التشريح و الفيزيولوجيا، و الأمراض و وصف الأدوية بصورة صحيحة و دقيقة⁽²⁾ .

كما يرى صاحب المقال⁽³⁾ أن المعالجين يعملون في بيئة ينقصها التصحح و النظافة الصحية و أن ممارستهم غالبا ما يكتنفها الغموض و السرية .

* إن الطب الحديث علم قائم بذاته، له مدارسه و نظرياته و مناهج عقلية منطقية تعتمد على الملاحظة و التحليل و التجارب المخبرية للوصول إلى خلاصات دقيقة و نتائج مادية ملموسة .

أما الطب الشعبي لا يدرس في الجامعات، يفتقر للأطر المنهجية و العلمية فهو عبارة عن تراكمات و رواشب الماضي من أفكار و ممارسات .

هذا ما يذهب إليه الدكتور بادسي مصطفى⁽⁴⁾، طبيب إختصاصي في أمراض القلب بمدينة وهران، إذ يؤكد بأنه لم يتعلم في الجامعات الطرق العلاجية الشعبية و لا كيفية استعمال الأعشاب و النباتات الطبية .

¹ - المرجع نفسه - ص 13 - .

² - يحي دلاوي : الطب الشعبي بدلا من الطب الحديث مقال صدر بجريدة الجمهورية - العدد 456 - 05 جانفي 1994 - ص 14 .

³ - يحي دلاوي، طبيب و باحث في الطب الشعبي، و مهتم بالأعشاب الطبية، له عدة مقالات و أبحاث في هذا الميدان - .

⁴ - حسب تصريح أدلى به الدكتور بادسي مصطفى لجريدة الجمهورية - العدد 524 - وهران أفريل 1994 - ص 8 - .

كما يرى بأن المشكل لا يكمن في الدواء، بل في التشخيص لأن مساءلة المريض و التحوار معه بالإضافة إلى كلام الطبيب هو جزء هام في الرصفة و قد تنفع للمريض دون أن يتجرع الدواء في بعض الحالات ⁽¹⁾ .

و حول مفعول الأساليب العلاجية الشعبية، لا سيما التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية، يرى الدكتور بريكسي محمد الكبير ⁽²⁾ طبيب إختصاصي في أمراض الرئة بمدينة وهران، بأن اعتماد طرق الطب الشعبي لها مفعول مؤقت، تؤثر مبدئياً على النفس موضحاً أن هناك الكثير من المرضى من ينفرون من تناول الأدوية الصيدلانية الجاهزة و من الأطباء أيضاً . و لذلك فهو ما أن يعاود المعالج الشعبي حتى يشعر بالتحسن لأنه يملك قابلية للتداوي . و من جهة أخرى يشير نفس المصدر بأنه لا يمكن أن ننفي بأن بداية العلاج كلنت في الأعشاب و النباتات الطبية و لكن إستعمالها اليوم يقتضي المرور بالمخبر و التحلي بالدقة و الإنضباط العلميين، و بالتالي يستحيل اليوم أن نتجاهل قرونا من الإجتهد العلمي و الطبي لتحدث عن إستعمال الأعشاب بدون تحديد المعايير و المقادير الضرورية ⁽³⁾ .

وفي هذا المنظور، يخلص الدكتور بريكسي محمد الكبير إلى أن الجرعة المستعملة لا تسلم في كل مرة، و بالتالي فالتداوي بالأعشاب قد يكون مجرد " تبرك " بعدما تقدمت مقاييس العلم الطبي و كميات الجرعة التي أصبحت تقدر بالمليغرامات (المئغ) و بنصف القرص وفق الحالة المرضية ⁽⁴⁾ .

* السبل الرئوي كمؤثر إجتماعي بين العلاج الشعبي و علاج الطب الحديث .

إن المهتمين بصحة الجماهير يضعون السبل الرئوي في الدرجة الأولى من المؤثرات الإجتماعية .

و لتبيان درجة التباين في كيفية و فعالية الطرق العلاجية المستعملة لإحتواء هذا المرض، لقد اتخذت إجراءات و تدابير جد حديثة للقضاء على هذا الداء و ذلك باعتماد و سائل و تقنيات متطورة عبر الأجهزة الإشعاعية و التحاليل و ما أشبه ذلك .

¹ - المرجع نفسه ص 08 - .

² - إستدلاء الدكتور بريكسي محمد الكبير بجريدة الجمهورية - العدد 524 - وهران 1994 - ص 8 - .

³ - المرجع نفسه - ص 8 - .

⁴ - المرجع نفسه - ص 8 - .

هذا بالإضافة إلى ما توصل إليه الأطباء و الباحثين في معرفة طرق إنتقاله و المتمثلة في الماء باعتبار أن الماء يحمل أخطر الجراثيم .
 هذه الأدوات العلمية التي يستعملها الطب الحديث تؤهله لمكانة سامية عن الطب الشعبي الذي إقتصر دوره في علاج هذا المرض دون الوقاية منه، و كان العلاج عبارة عن وصفات عشبية محدودة تمثلت في العرعار و العسل .

III/. مدى إمكانية التكامل بين الطب الشعبي و الطب الحديث :

إن التكامل بين الطرق الحديثة و الطرق الشعبية في العلاج لا يثير إشكالية و لا مخاوف من قبل الهيئات العالمية المتخصصة .

فمنذ إدراج الطب الشعبي ضمن برامج المنظمة العالمية للصحة سنة 1976 أخذت المهوة بين النمطين العلاجين تضيق حيث أصبح كل منهما يعترف بالآخر من خلال الإهتمام الكبير الذي أولي للطب الشعبي من جهة، و إعتداد الطب الشعبي عدّة تقنيات حديثة في العلاج و التداوي من جهة أخرى .

هذا التطور أدى بالمنظمة العالمية للصحة إلى الإهتمام و العناية بالمعالجين الشعبيين المحترفين و العمل، بالتعاون مع عدد من بلدان العالم الثالث على بحث إمكانية إدماج هؤلاء الممارسين ضمن الأنساق الطبية الرسمية حتى يمكن الإستفادة من خبراتهم و مهارتهم العلاجية بطريقة منظمة ⁽¹⁾ .

1. مكانة الطب الشعبي في المؤسسات و الوحدات الصحية :

يقترح اليوم في مختلف الدول التي يمارس فيها الطب الشعبي، أن يدمج بصورة قانونية مع الأنساق الطبية العلمية و إستغلال أدوات بسيطة و أدوية طبيعية فهناك عدد كبير من ممارسي الطب الشعبي، تلقوا تكويننا نسقيا، حيث إستطاعوا ممارسة علاجهم في الدوائر الريفية و هذا بعد القيام بأبحاث جدية للإشتراك مع الطب الحديث في العلاجات الصحية الأولية . و دخلت هذه البحوث حيز التنفيذ على المستوى العالمي إبتداء من سنة 2000 .

¹ - R.H BAUNERMAN - J. BURTON ET. CHEN WER CHICH : Medicine traditionnelle et couverture des soins de santé - publication . OMS - GENEVE 1983 - P 275 -

فكل جهد يهدف إلى تنظيم الطب الشعبي و يسمح له بالإستمرار يترجم مدى مساهمته الفعالة في العلاج الأولي .

إن دراسة برنامج التكوين شيء ضروري لإدراج المكانة الحقيقية للطب الشعبي ضمن الخدمات الصحية الرسمية . و لبلوغ هذه الغاية يتعين الأخذ بعين الإعتبار الظروف الإجتماعية و الإقتصادية و الثقافية التي ينمو فيها هذا النوع من العلاجات ⁽¹⁾ .

و حسب محتوى تقرير صدر سنة 1984 عن وحدة البحوث الطبية المتخصصة في شؤون الطب الشعبي التابعة للمنظمة العالمية للصحة، إن عملية إدماج الممارسات العلاجية الشعبية ضمن أجهزة الطب الرسمي تستلزم إحترام التدابير التالية : ⁽²⁾

- *1 إستخدام الطب الشعبي في العلاج الأولي للصحة خاصة فيما يتعلق بالوصفات التي تقدم للمرضى (الوصفات المتضمنة الأعشاب الطبية) .
- *2 المطالبة بإعادة الفحوص للأدوية المستعملة .
- *3 تنظيم النسق الصيدلي .
- *4 التوجيه عن طريق إعتداد برامج تكوينية .
- *5 توجيه الطلبة الذين يتابعون تكويننا في الطب الشعبي نحو مطالعة جميع المصادر و المراجع الخاصة بالعلاجات الأولية المعتمدة في الطب الحديث .
- *6 ترشيد و تنظيم محتوى الطب الشعبي في إطار دورات تكوينية قصيرة المدى .

2. المنهج العملي في عملية الإدماج :

من الأهداف الرئيسية لهذا المنهج هي محاولة إرساء أطر منهجية سليمة لممارسة الطب الشعبي بمختلف أساليبه العلاجية . إن أغلب إطارات المنظمة العالمية للصحة تحاول دمج ممارسات الطب الشعبي كعامل فعال إلى جانب الطب الحديث، و هذا على ضوء ما ذهب إلىه بعض الدول في هذا الصدد مثل الصين، الهند، الباكستان، و كوريا كعينة ⁽³⁾ .

إن تفسير أهمية المنهج العملي للإدماج يكمن في كيفية إستغلال الواقع العلاجي الشعبي و تحويله ضمن نسق العلاجات الأولية في إطار سلسلة الدورات التكوينية القصيرة المدى ⁽⁴⁾ .

¹ - IBID - P 86 .

² - عبد اللطيف عاشور - المرجع السابق - ص 9 - 10 .

³ - R.H BAUNERMAN - J. BURTON - CHEN - WERCHICHE - OPCITE - P 276 - 277 .

⁴ - IBID - P 277 .

و من الدول التي إهتمت بعملية التكوين المنظم لممارسي الطب الشعبي نذكر الهند (341.000 معالج)، أندونيسيا (20.000 معالج)، تايلاندا (34.025 معالج)، فيتنام (32.635 معالج) .

و تجدر الإشارة إلى أن التكوين المنظم الذي تلقاه ممارسي الطب الشعبي في هذه الدول كان تكويناً تقليدياً⁽¹⁾ . و هناك أطباء شعبيون تخرجوا من كليات الطب و معاهد عليا يمارسون إلى اليوم العلاج الوقائي و الإستشفاء في مختلف أنحاء العالم كالولايات المتحدة الأمريكية (45.859 معالج)، الهند (108.592 معالج)، تايلاندا (330.000 معالج) .

أما في الباكستان، يوجد 37.000 ممارساً يعالجون بالطب الشعبي منهم 2000 امرأة و هؤلاء الممارسون للتداوي الشعبي تخرجوا فعلاً من كليات طب عددها تسع (09)، كليات، تسمى كليات الطب الشرقي⁽²⁾ . وأنشأت الحكومة مجلساً قومياً للطب الشعبي مشاهداً للمجلس القومي للطب الحديث، يقوم هذا المجلس بوضع المعايير، و عقد الإمتحانات، و تحديد المناهج الدراسية (فترتها أربع (04) سنوات) و هي تشمل : تاريخ الطب و علم العقاقير، و علم التشريح و وظائف الأعضاء و علم النفس، و طب المجتمع، و علم الأحياء الدقيقة، و مبادئ الجراحة، و الأمراض المعدية، و التوليد، و طب الأطفال .

و ترسل الطالبات إلى مستشفيات الولادة لتلقي تدريب عملي مدته ستة (06) أسابيع و يدرس طالب الطب كيف أن الإنسان ليس كتلة من اللحم و لكنه روح و جسد . و يولي التكوين بهذه الكليات إهتماماً خاصاً بالدين و الإيمان، و يطلب من الطالب أن يقتدي بتعاليمه (الدين) و يمارس الشعائر الدينية حتى يحظى بثقة مرضاه⁽³⁾ .

و تبعاً لهذا التقدم الذي عرفه الطب الشعبي في التصور و الممارسة، و التطور الذي شهده من حيث المضمون و المناهج العلمية، بادرت منظمة الصحة العالمية بوضع تدابير تنظيمية للطب الشعبي تمكن المعالجين من ممارسة هذا النوع من الإستطباب بصفة رسمية .

¹ - R.H BAUNERMAN - J. BURTON - CHEN - WERCHICHE - OPCITE - P 276 - 277 - .

² - عبد اللطيف عاشور : المرجع السابق - ص 12 - .

³ - المرجع نفسه - ص 12 - 13 - .

من بين هذه التدابير نذكر : (1)

- *1 البحث في أهمية الأدوية الشعبية و الطرق المستعملة في علاج مختلف الأمراض .
- *2 وضع برنامج يتعلق بمراقبة الأدوية و النباتات الطبية و دراستها دراسة علمية للكشف عن نجاعتها و فعاليتها .

كما قامت نفس الهيئة العالمية ببحوث تصب في الخدمات الجماعية للصحة لاسيما تلك المتعلقة بالعلاجات الأولية .

هذه البحوث تتم بالمحاور التالية : (2)

- *1 الممارسة الآنية للمعالجين الشعبيين في الوحدات الصحية .
- *2 خصائص الطب الشعبي باعتباره يترجم وظيفة إجتماعية .
- *3 العلاقة بين الممارسة العلاجية و الوصفة الدوائية و ثمن إقتنائها .
- *4 دراسة الأصل و المنشأ التكويني الحالي لمختلف ممارسي الطب الشعبي .
- *5 تحليل مجموع المعارف و التقنيات التي تساعد على تلقين و تدريس الطب الشعبي .
- *6 الدمج الحقيقي للمعالجين الشعبيين و الأطباء الرسميين (ممارسي الطب الحديث) ضمن فريق واحد للعلاجات الأولية و تحديد دور كل واحد منهما .

3. العناية التي يحضى بها الطب الشعبي في الصين :

صرح الأستاذين آ. رومر (IROEMER) و أ. ميلتون (A. MILTON) أن من التوجيهات السياسية للصين، تجميع الأطباء الشعبيين و الرسميين ضمن نسق واحد .

و مفاد هذه السياسة هو ضمان الدولة لكل من النسقين الطبيين الشعبي و الحديث فعاليتهم في الجهاز الصحي و مساعدة ممارسي الطب الشعبي بوسائلهم العلاجية النباتية العشبية لإبراز مهاراتهم الإستشفائية خدمة للشعب (3) .

¹ - R.H BAUNERMAN - J. BURTON - ET CHEN WERCHICH OPCITE - P. 278 -

² - IBID - P. 279 -

³ - IBID - P. 279 -

يوجد في الصين من أربعة (04) إلى خمسة و عشرين (25) كلية طبية حديثة على النموذج الغربي، تشمل كل واحدة منها معهدا للطب الشعبي على الأقل، و نفس الشيء بالنسبة للمدارس الطبية الشعبية، بحيث تشمل على معهد للطب الحديث ⁽¹⁾ .

كما أن ممارسي الطب الشعبي يزاولون إختصاصاتهم في المستشفيات الحديثة، و من ثمة إن النمطين الطبيين يشتغلان معا في مركز صحي مشترك تحت سياسة إدماجية واحدة . من ذلك إن الفريق الصحي الرسمي يمارس الطب الوقائي بينما المعالجين الشعبيين يعتمدون على الطب العلاجي ⁽²⁾ .

و من مميزات النسق الطبي الصيني أنه أسس سياسة صحية تعتمد على المعطيات الواقعية للمجتمع الصيني بحيث جمع بين النمطين الطبيين الحديث و الشعبي في إطار تكوين متواصل و صعب من أولوياته تلقين تقنيات العلاجات الأولية .

و يطلق على ممارسي الطب الشعبي إسم أطباء " الرحمة " أو مطبيين مساعدين ⁽³⁾ .

4. بعض نماذج تكامل النمطين في علاج بعض الأمراض :

إن تقرير المنظمة العالمية للصحة الصادر عام 1984 يشير إلى إمكانية التكامل بين النمطين الطبيين (الشعبي و الحديث) في علاج بعض الحالات المرضية أهمها :

أ. الإسهال :

لمعالجة الأطفال المصابين بالإسهال، يقترح ممارسي الطب الشعبي الصيني و أطباء النسق الرسمي طريقة تقليدية مفادها تناول الطفل المريض مشروب نباتات فعالة .

لقد أعطى هذا المشروب نتائج إيجابية حتى بالنسبة للأطفال المصابين بالحمى نتيجة للإسهال و تتمثل هذه الطريقة العلاجية المزدوجة في استعمال قطعة إسفنجة مبلولة بماء مثلج ممزوج بنبات ذات بذور حمراء مصدر الشفاء، ثم وضعها على رأس الطفل المريض بطريقة متواصلة إلى غاية الشفاء .

¹ - R.H BAUNERMAN - J. BURTON - ET CHEN WERCHICH OPCITE - P. 279 -

² - عبد اللطيف عاشور - المرجع السابق - ص 9 - 10 -

³ - المرجع نفسه - ص 12 - 13 -

و تظهر عملية التكامل بين العلاج الحديث و العلاج الشعبي في معالجة الإسهال عند استعمال الأعشاب و النباتات الطبية مما يظفي صفة العلاج الشعبي، و يظهر العلاج حديثا عند استخدام الماء البارد المثلج ⁽¹⁾ .

و قد إعتمدت هذه الطريقة العلاجية الحديثة الشعبية أيضا في المناطق الإفريقية لمعالجة الإسهال عند الأطفال، بعدما كان يقوم على طقوس خرافية ⁽²⁾ .

(ب). التدليك :

التدليك يعني إستفزاز (إثارة) الجلد . و للتدليك في الطب الشعبي الصيني تأثير إيجابي على النفس لما ينتجه من نشاط على مستوى الدماغ .

هذه الطريقة اعتمدت في إطار الطب الحديث لفعاليتها العلاجية السريعة . إن التدليك حسب المعالجين الشعبيين و الأطباء الرسميين يسهّل و ينشط عملية نقل الترسبات المتبقية من الإحترافات الناتجة عن الغذاء في الأنسجة، كما ينشط عملية تزويد الأنسجة بمزيد من الدم أو الغذاء فيحافظ على سلامتها و يزيد في طاقاتها للقيام بما يترتب عليها من أعمال فيزيولوجية . فالعضلات المتعبة مثلا من الإجهاد و تراكم ترسبات الإحتراق، فيها تسبب الشعور بالألم، و لذلك يقوم ممارسي الطب الشعبي مع الأطباء الرسميين أربع (04) حركات للتدليك هي : التمسيد، العجن، النقر، أو القرع و أخيرا الفك ⁽³⁾ .

(ج). الكسور :

إن المنهج الجديد لعلاج و جراحة الكسور و الجبائر يسجله التاريخ الصيني حيث يرى المطيبين الشعبيين أن إلتهاب المفاصل في أول الأمر يحدث تقلصا في العضلات المحيطة بالمفصل من داخله، و يقولون أن التمدد الذي ينتج عن الإمتلاء أو من ورم حار في المفصل، علاجه يكون بطريقة الإستفراغ، و هي طريقة تقليدية بحثة . كما ينصحون بعدم ربط الكسور ربطا محكما بالجبائر منذ الوهلة الأولى (مثلما يحدث عند الطب الحديث)، و ذلك لإحتمال حدوث ورم في منطقة الكسر نتيجة تجمع الدم و المصل . و ينصح المعالجين الشعبيين الأطباء الرسميين بأن لا يطيلون مدة الشّد لأنّما قد تؤذي العضو و تضعفه، و ينصحون بفحص العضو بواسطة الحركة للتأكد من سلامته أو بوجود كسر .

¹ - R.H BAUNERMAN - J. BURTON - ET CHEN WERCHICH - OPCITE - P. 319 - .

² - IBID - P. 319 - .

³ - IBID- P.323 - .

و يشير ممارسي العلاج الشعبي أيضا لأهمية تثبيت الكسر بالجائز (الجبيرة)، فيقولون : " من الأسباب التي تأخر و تعيق تجبير كسور العظام، كثرة حلّ الرباطات و ربطها ثانية و الإستعجال في الحركة " .

و يصفون علاج الالتام الخاطئ باستعمال الجراحة حيث يقولون : " إذا لم ينجر العضو المكسور بطريقة سليمة يجب إعادة كسره أو إعادة تثبيته في موضعه بوضع قطعة من اللوح ثابتة من الداخل . و إذا أصيب العضو بالتهاب مزمن يعالج الطب الشعبي هذه الحالة بإزالة العظام المريضة عن طريق المنشار و المبرد " .

و بخصوص هذه الحالة المرضية، يتفق الطب الحديث مع الطب الشعبي في كيفية معالجة الأطراف التي أصيبت بتعفن سواء من الخارج أو من الداخل باللجوء إلى قطع العضو المصاب إلى حيث درجة إنتشار الفساد عن طريق عملية جراحية و التخدير الكلي للمريض .

هذا العلاج هو الطريقة الوحيدة المستعملة في الطب الحديث للقضاء على الألم و نجاة المريض من الموت ⁽¹⁾ .

(د). التداوي بالأعشاب :

بالرغم من تقدم الطرق العلاجية الحديثة و تطور الخدمات الصحية و المعدات التقنية التي يحظى بها الطب الحديث في تعامله مع العوارض المرضية و الأمراض المستعصية، لا زالت الأعشاب و النباتات الطبية تمثل المصدر الرئيسي لصناعة الأدوية في أعظم المجتمعات تطورا و أكبر الشركات الصناعية الصيدلانية ⁽²⁾ .

و هكذا حظيت الأعشاب الطبية الطبية باهتمام و عناية كبيرة في شتى أرجاء المعمورة لا سيما في دول مثل الصين، و الفيتنام و الهند، و الباكستان، و أمريكا، و فرنسا، و غيرها من الدول، و أصبح العلماء يشتغلون بدراسة الأعشاب البرية و طرق استثمارها وفقا لقواعد زراعية علمية ⁽³⁾ .

¹ - IBID - P 86 - .

² - عبد اللطيف عاشور : المرجع السابق - ص 11 -

³ - M.A ATTISO . médecine traditionnelle et pharmacopée - volume Paris 1987 - P 118 à 123 - .

و لعل الأعشاب و النباتات الطبية تترجم بكل جلاء الطب التكامل العلمي المطلق بين الطب الشعبي و الطب الحديث، من حيث استغلال المواد الفعالة للنباتات الطبية في معالجة أمراض عديدة .

و في هذا الصدد، نشير إلى أن مادة (الديجوتوكسين) التي تعالج القلب استخرجت من زهرة نبات (الكشابين) عام 1879، و بعد 61 عاما أي في سنة 1930 تم استخلاص مادة (الديجوتوكسين) لصناعة أقراص (لانوكسين) .

و من نبات مدعشقري إسمه العنقية الوردية إستخلصت مادة إسمها (فنكروستين) و هي أفضل علاج معروف حتى الآن لسرطان الدم عند الأطفال .

و يعتبر البابونج من المسهلات الممتازة للأمعاء، علاوة على تخفيفه لحدة الإلتهابات، و تحقيقه توازنا هرمونيا عجيبا في الجسم .

و هناك مادة العرق سوس، فيه مادة (أنتي كورتيزونية) تعالج قرحة المعدة بطريقة سليمة و رخيصة جدا ⁽¹⁾ .

أما نبات الخشخاش (PAVOT) لوحده يدخل في صناعة ما يزيد على 400 مستحضر صيدلاني ⁽²⁾ .

و تتجه المخابر الصيدلانية في الوقت الحاضر إلى استغلال المواد الفعالة في النباتات الطبية مباشرة لصناعة مختلف الأدوية بدلا من صنع الجزئيات الكيماوية المماثلة للمادة الفعالة الطبيعية في النبتة ⁽³⁾ .

و في المقام تجدر الإشارة إلى التجربة الهامة التي يقوم بها مخبر جامعة وهران المتمثلة في اكتشاف مادة سكرية من نبات الحلفاء تدعى " اغسيلوز " ثم حولت إلى مادة أخرى تدعى " أغسيليتوز " و يمكنها تعويض الأنسولين لدر مرض السكري ⁽⁴⁾ .

¹ - عبد اللطيف عاشور - المرجع السابق - ص 11 - 12 .

² - حسان قيسي - المرجع السابق - ص 412 .

³ - R.H BAUNERMAN - J.BURTON - ET - CHEN WERCHICH OPCITE - P.118 à 123 .

⁴ - جريدة الجمهورية الصادرة يوم 13 جانفي 1988 - محور ثقافة و مجتمع - ص 03 .

و هكذا فإن أشكال الطب الشعبي النباقي، مثل فصليات الجدور المسهلة، و منقوعات الأوراق المخفضة للحرارة، و الخلاصات الحام المنظمة للطمث، و النباتات المخفضة لسكر الدم، و الكمادات، و مستحضرات التدليك، أصبحت من إهتمامات الشركات الصيدلانية الكبرى في العالم .

(هـ) . الوخز بالإبر : (ACUPUNCTURE)

إن ظاهرة إستخدام الوخز بالإبر، فن علاجي شعبي قديم ، يدرس و يمارس في الصين، و اليابان، و كوريا، و الفيتنام . فهناك عدد كبير جدا من الأطباء الصينيين يُرسلون إلى الريف الصيني لدراسة و تحصيل هذا النوع من الإستطباب لمدة ثلاث (03) سنوات يتخرجون بشهادة تمكنهم من ممارسة علاج الوخز بالإبر ⁽¹⁾ .

و أدخل هذا النمط الإستشفائي ضمن النسق الطبي الحديث لما فيه من فوائد علاجية فعالة حيث أصبح متداولاً في جميع مستشفيات شرق آسيا، ليس فقط للتخدير في العمليات الجراحية أو مكافحة الآلام و إنما في العلاج بصورة عامة ⁽²⁾ .

كما انتشرت طريقة الوخز بالإبر في مختلف دول العالم حيث أصبح يدرس في كليات الطب و مخابر المداواة الطبيعية في أمريكا و روسيا و أوروبا، و طبق في المستشفيات كإحدى الأساليب العلاجية المكملة للطب الحديث .

و الجدير بالذكر أن فرنسا هي الدولة الغربية الأكثر إهتماماً بالوخز بالإبر، حيث ينقسم ممارستها إلى قسمين : " الغربيون " و هم الأكثر، و يمارسون علاج أعراض المرض، و " التقليديون " و يمارسونها طبقاً لتعاليم التقاليد الصينية ⁽³⁾ .

و القسم الأول، أي الممارسون " الغربيون " يجمعون بين الطب الحديث و الوخز بالإبر، يسهل إستيعاب الأخير من الدارسين، فهو يركز على الأعراض المقدمة من قبل المريض. أما المعالجون الشعبيون ، و يعتبرون أنفسهم الممارسون الحقيقيون للوخز بالإبر، فيساعدون الأطباء الرسميين في تحديد النقاط و أماكن الجسم التي يجب وخزها بالإبر .

¹ - نبيل حسون : الوخز بالإبر - الفيصل - مجلة ثقافية شهرية - دار الفيصل الثقافية - العدد 95 - السنة الثامنة - فبراير 1986 - ص 120 - .

² - R.H BAUNERMAN - J.BURTON - ET CHEN WERCHICH - P 312 - .

³ - نبيل حسون : المرجع السابق - ص 124 - .

و عموما تستعمل ظاهرة الوخز بالإبر في دول أوروبا و أمريكا و روسيا في علاج الآلام الحادة و المزمنة كالألام الناتجة عن السرطانات و آلام الظهر و آلام الرأس بما فيها أمراض الرأس النصفية و الروماتيزم و علاج الآلام الناتجة عن العمليات الجراحية ⁽¹⁾ .

كما استخدمت هذه الطريقة بصورة واسعة في عمليات جراحة الأسنان و العمليات الصغيرة كاستئصال اللوزتين و الزائدة الدودية . بالإضافة إلى ذلك استخدمت ظاهرة الوخز بالإبر في الأذن لمعالجة الإدمان على المخدرات و المسكرات و تخفيف الوزن و الإدمان على التدخين ⁽²⁾ .

و يمارس الوخز بالإبر في الولايات المتحدة الأمريكية بـ 15 دولة، أعلنت هولاندا عنه ضمن النسق الطبي الرسمي في 12 ماي 1978 و قبلها بكثير في فرنسا و ألمانيا . أما في الجزائر فقد اعتمد الوخز بالإبر كعلاج مكمل للطب الحديث في 10 أبريل 1976 ⁽³⁾ .

* و نقول في خلاصة هذا الفصل بأن موضوع الطب الشعبي و ما يحمله من ممارسات علاجية متعددة، أصبح يحظى باهتمام متزايد و عناية فائقة من قبل الهيئات العالمية المتخصصة في شؤون الصحة و الوقاية و العلاج من الأمراض و الأوبئة .

كما أضحي موضوع الطب الشعبي يشد أيضا في الوقت الراهن إنتباه المختصين و الباحثين في علوم الإنسان و العلوم الطبية باعتباره يمثل إحدى المؤشرات الجوهرية التي تمكن من دراسة طبيعة السلوك الإجتماعي و الثقافي للمجتمع، و تحديد مستوى النمو الإقتصادي و التطور الفكري للأفراد .

و من جهة أخرى، إن الباحثين في حقل العلوم الطبية أدركوا أهمية للممارسات الشعبية و ما تمثله من إمكانيات تكامل بين النمطين الحديث و الشعبي في علاج بعض الحالات المرضية المستعصية عن الطب الحديث أو التي يطول شفائها .

هذا الإهتمام بالطرق العلاجية الشعبية ساهم بقدر وافر في تضيق الهوة بين الطب الشعبي و الطب الحديث و الإعراف كل منهما بالآخر .

¹ - المرجع نفسه - ص 123 - .

² - المرجع نفسه - ص 123 - .

³ - R.H BAUNERMAN - J.BURTON - ET CHEN WERCHICH - OPCITE - P 314 - .

و يكفي الإشارة في هذا الصدد أنه قررت دول عدة إدماج بعض الممارسات العلاجية الشعبية ضمن الأنساق الطبية العلمية كالتدواي بالأعشاب مصدر جميع المستحضرات الصيدلانية، و تجبير كسور العظام، و التدليك بالإضافة إلى العلاج الوخز بالإبر .

و هكذا ينتهي هذا البحث بهذه الخاتمة المتضمنة مجموعة من النتائج التي تمكن الباحث من استخلاصها من خلال دراسة و تحليل موضوع الطب الشعبي كمعتقد، و كممارسة، ثم مكانته ضمن النسق الطبي الحديث .

و يمكن تلخيص ما توصلنا إليه من نتائج هذه الدراسة المتواضعة في النقاط التالية :

1 - يشكل الطب الشعبي بمختلف ممارسته العلاجية أحد مظاهر المعتقدات الشعبية الأكثر رسوخًا في الذاكرة الشعبية و الأوسع انتشارًا في المجتمع . فهو جزء هام من تراثنا الشعبي و أحد أشكال التعبير الشعبي إستجابة لروح الشعب و متطلباته النفسية و الإجتماعية .

2 - يستمد موضوع الطب الشعبي بمنطقة تلمسان أصوله من حصيلة المعارف و الطقوس البدائية، فأغلب الممارسات العلاجية التي تضمنها البحث ذات جذور و بقايا خرافية و دينية راودت عقل الإنسان القديم الذي عاش قبلنا بآلاف السنين، كما أن الإسلام بعقيدته و شعائره الدينية يمثل المصدر الثاني لهذه الممارسات العلاجية الشعبية لاسيما ما تعلق منها بالرقى و زيارة الأضرحة و الأولياء الصالحين .

3 - إن كافة أنماط الطب الشعبي المتداولة بالمنطقة توارثها الأفراد عن طريق الرواية و الممارسة الفعلية إستقرت في الوجدان كسلوك و ممارسة مقدسة وجدوا فيها ضالتهم .

4 - يمثل الطب الشعبي إحدى المؤشرات الجوهرية التي تمكن الباحثين في العلوم الاجتماعية من دراسة طبيعة السلوك الاجتماعي و الثقافي للمجتمع و كذا تحديد مستوى النمط الحياتي لأفراده .

5 - إن اعتماد التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية كإحدى الممارسات العلاجية الشعبية بمنطقة تلمسان، لم يخرج عن دائرة التجربة المتوارثة المستعملة في البيوت، الأمر الذي يستدعي إعادة النظر في كفاءات استغلال و تبيين الغطاء النباتي الذي تزخر به المنطقة، و هذا لا يمكنه أن يتحقق، في رأينا، إلا بفتح اختصاصات جامعية هذا الميدان أمام الطلبة و المهتمين .

6 - إن توافد الناس على الأضرحة و الأولياء الصالحين طلبا للشفاء هو في الأصل اعتقاد قديم يضرب جذوره في التاريخ العام للمنطقة، كما ينص على احترام و تقديس العلماء والأولياء، بالإضافة إلى رواج الطرق الصوفية و الزوايا بالمنطقة .

7 - إن الممارسات العلاجية الشعبية مهما كانت دوافعها و طرق تلقيها تمثل ذلك الموروث الثقافي و الفكري و الإجتماعي الذي تحتز به الذاكرة الشعبية يتوارثه أفراد المجتمع حفاظا على مقدسية المعتقد و ضمانا لصيرورة حكمة و سر السلف .

8 - إن لجوء الناس من مختلف المستويات الإجتماعية و التعليمية، لمختلف أنماط الطب الشعبي، بالرغم ما يوفره الطب الحديث من علاجات و تقنيات متطورة للشفاء، يترجم مدى تمسك أهل المنطقة بتراثهم الأصيل و تقاليد الأجداد.

9 - إن البحوث المخبرية و الوصفات العلاجية المعدة من طرف المستشفيات و المراكز الصحية، تبين بأن الأطباء يمارسون يوميا التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية بدون أن يعيوا ذلك باعتبار أنهم يصفون للمرضى أدوية مستحضرة من خلاصات النباتات و الأعشاب .

10 - من الآثار الإيجابية للطب الشعبي هي عودته و إثبات وجوده و فعالياته موازنة للطب الحديث .

و ما اعتراف الأطباء أنفسهم على نجاح بعض نماذج الطب الشعبي في علاج أمراض استعصت على الطب الحديث إلا دليلا على قيمته و أهميته .

و من ذلك الحين أصبح يشكل أكبر انشغالات الأطباء و المختصين سواء في الشرق أم في الغرب .

11 - إن الإهتمام الذي أصبح يحظى به الطب الشعبي بمختلف أساليبه العلاجية، و اعتراف أهل الاختصاص (من أطباء و هيئات عالمية متخصصة) بنجاعته في العلاج و الإشفاء، أدى بدول عديدة أوروبية و آسيوية في إدماج بعض الممارسات العلاجية الشعبية ضمن الإنساق الطبية الحديثة كالتداوي بالأعشاب، و تجبير الكسور، و التدليك و الوخز بالإبر، مما ساهم في تضيق الهوة بين النمطين الطبيين الشعبي و الحديث .

12 - إن الجزائر تزخر بتراث استشفائي غني و متنوع سواء ما تعلق منه بالتداوي بالأعشاب أو الممارسات العلاجية الشعبية الأخرى التي برهنت على فعاليتها في احتواء و علاج حالات مرضية عدة العضوية منها و النفسية، يجب الاستفادة منه إلى أقصى حد . و لعل أنجع السبل لتحقيق هذه الغاية تكمن في عقد ملتقيات علمية دورية تجمع كل المهتمين بالموضوع من ممارسي العلاج

الشعبي، و مختصين و أطباء و باحثين و صيادلة قصد تبادل الآراء و التجارب و تشكيل فرق للبحث العلمي في هذا الميدان .

و إذا عرفنا كيف نوجه البحث العلمي نحو تطوير أساليب العلاج الطبيعي و غيره، ربما مكنتنا ذلك من الإستغناء عن استيراد العديد من الأدوية بالعملة الصعبة من جهة .

و تحقيق التكامل بين النمطين الطبيين الحديث و الشعبي و بعث الأمل في الشفاء من جهة أخرى .

و على الرغم ما توصلنا إليه في بحثنا هذا، فإننا لا ندعي فيه بلوغ الكمال و لا أننا وفقنا في تعرية خصوصيات جميع الممارسات العلاجية الشعبية المتداولة بالمنطقة، و التي كانت تبدو لنا في البداية بسيطة و سهلة المنال غير أننا تأكدنا أثناء الدراسة الميدانية بتشابك المعطيات المادية و المعرفية .

و في إعتقادنا إن دراسة موضوعا ضخما في منزلة الطب الشعبي يستدعي تظافر جهود أكثر من باحث، و إسهام جميع التخصصات ذات الصلة بالموضوع مثل علم التاريخ، علم الاجتماع، الكيمياء، علم تصنيفات النباتات و غيرها من العلوم .

و ما يمكن تأكيده في ختام هذا البحث هو أن ظاهرة الطب الشعبي لها حضورا قويا في حياة الناس المقدسة و الدنياوية، و هذا بالرغم ما حققه الطب الحديث من نتائج مذهلة في العلاج و ما يوفره من إمكانيات تقنية متطورة في فحص و تشخيص الأمراض في وقت جد قصير.

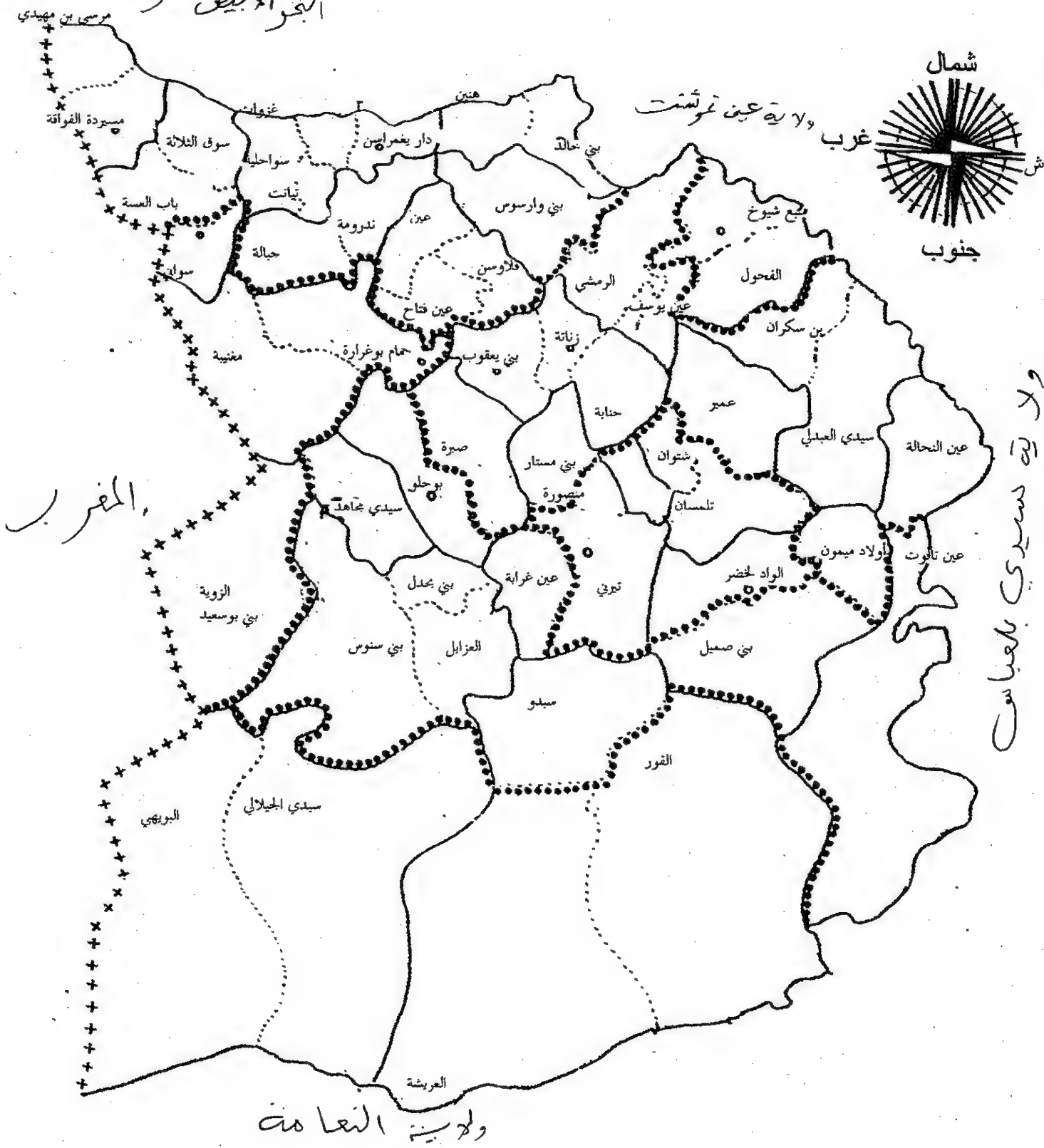
و أخيرا يظل الطب الشعبي مجالا خصبا للدراسة و البحث لما يمثلها من إرث حضاري و فكري و علمي متميز، فهو بحاجة إلى استقصاء أوسع و تعرية أسرارها للوقوف على أهم العلاجات و أنفعها و استغلال إمكانيات التكامل الكلي بين ما يوفره من أنماط إستشفائية و بين أساليب الطب الحديث .

و بغية الوصول إلى هذا المبتغى نحن متيقنون أنه سوف يصبح من أهم علوم القرن القادم .

و خير ما نختتم به بحثنا هذا هو قولنا : سبحان الله و الحمد لله هو و لنا و مولانا و إليه المصير .

الملحق

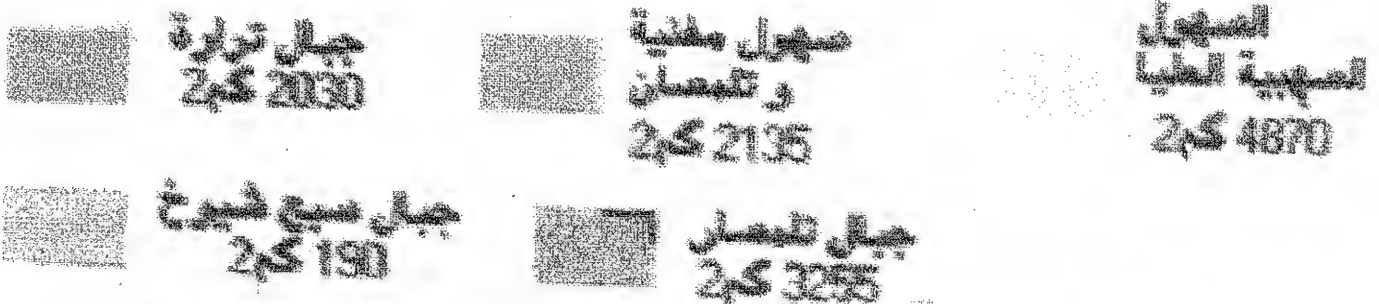
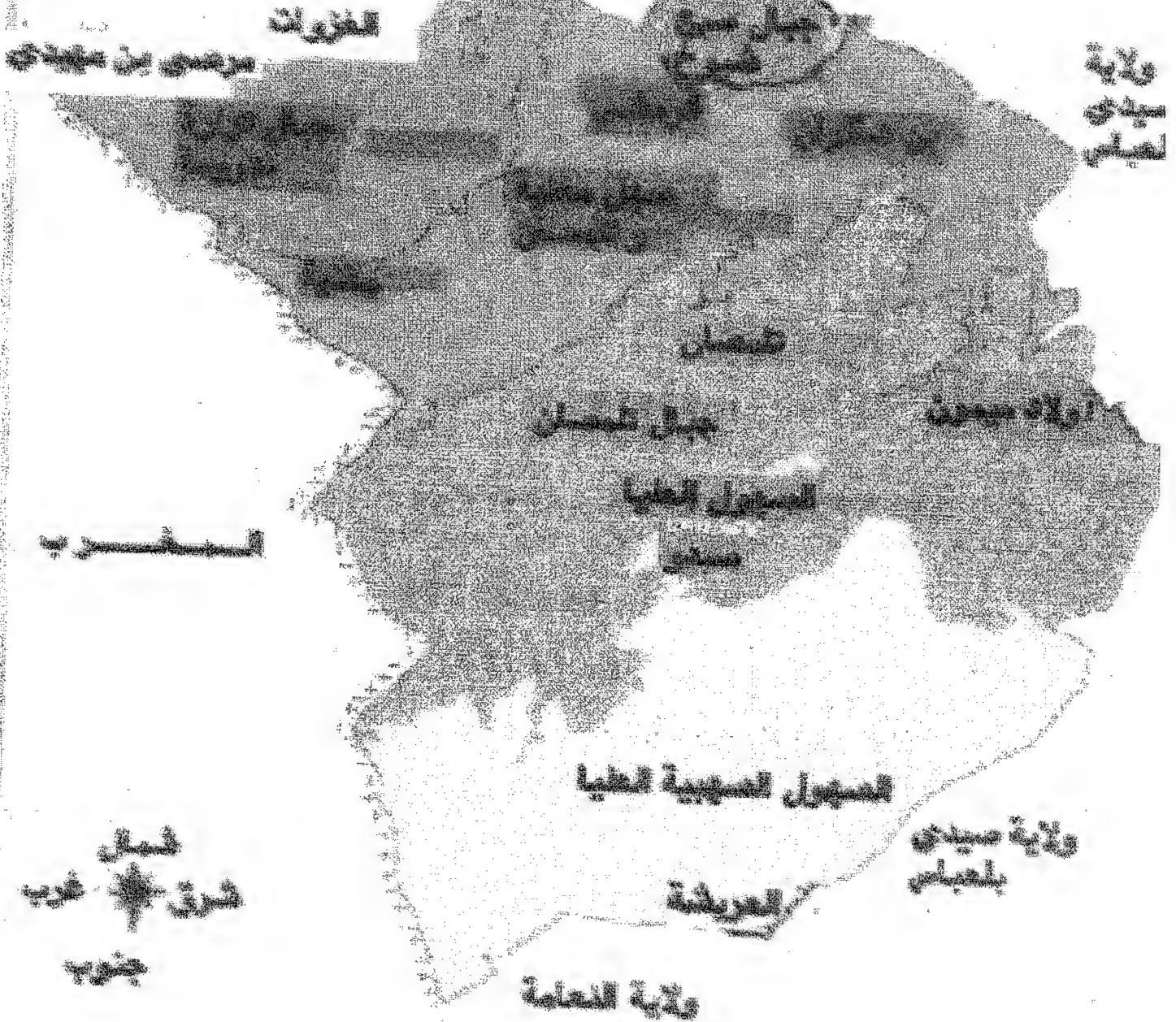
البحر الأبيض المتوسط



ولاية تلمسان

ولاية عين توشنت

البحر الأبيض المتوسط



المجموعة الطبيعية الكبرى لولاية تلمسان

قائمة أسماء النباتات الطبية الواردة في البحث

Camomille Romaine ou camomille des moissons	البابونج
Harmel	الحرملة
Fenugrec ou trigonelle	الحلبة
Cresson Alenois ou passeraie	الحرف
Henne	الحنة
Basilic	الحبق
Lavande officinale	الحزامة
Caroubier	الحروب
Laurier sauce	الرندي
Myrte commun	الريحان
L'origan	الزعتر
Thym	الزعيترا
Jujubier	السدرية
Nigelle cultivee	السنوج
Armoise blanche	الشيخ
Absinthe	الشبية
Calament	الضميران
Genevrier	العرعار
L'aggaia	العقايا
Romarin	لازير
Marrube blanc	مريوة

قائمة أسماء الأمراض الواردة في البحث

- ABCES	- البثور أو الخراج
- APHTE	- قلاع
- ASTHME	- الربو
- ANEMIE	- فقر الدم
- ANGINE	- التهاب اللوزتين
- BLESSURES	- الجروح
- BRULURES	- الحروق
- CANCER	- السرطان
- CATARRHE	- النوازل (نزلة)
- COLIQUE	- مغص
- CONSTIPATION	- إمساك
- CYSTITE	- التهاب المثانة
- DARTRE	- قوباء
- DIABETE	- داء السكري أو البول السكري
- DIARRHEE	- إسهال
- DIURESE	- التبول
- ECZEMA	- إكزيما أو النملة
- FRACTURES	- الكسور
- FURONCLES	- الدمامل
- GRIPPE	- النزلة
- HEMOPTYSIE	- النفث أو نفث الدم
- HEMORROIDE	- البواسير

- HYPERTENSION ARTERIELLE	- إرتفاع الضغط الدموي
- ICTERE / JAUNISSE	- اليرقان (بوضفار)
- MIGRAINE	- الشقيقة
- NEURALGIE	- آلام الأعصاب
- PALUDISME	- الملاريا
- PELADE	- داء الثعلب
- REGLE	- الطمث أو الحيض
- RHUMATISME	- داء المفاصل
- RHUME	- الزكام
- SCIATIQUE	- عرق النساء
- STERILITE	- عدم الإنجاب
- TOUX	- السعال
- VERS	- الديدان

الموضوع : الطب الشعبي

دليل المقابلة خاص بالمتريدين

I / العناصر الشخصية :

* الجنس :

* السن :

* مكان الإزدياد :

* الوظيفة :

* محل الإقامة :

* الحالة العائلية :

متزوج ☐ أرمل ☐ أعزب ☐

* المستوى العلمي :

II / العناصر العلمية :

(1) - في حالة إصابتك بمرض خطير، هل تفضل الذهاب إلى :

☐ طبيب عمومي (مركز صحي عمومي) .

☐ طبيب خاص (عيادة خاصة) .

☐ معالج شعبي .

☐ شوافة .

(2) - في اعتقادك، هل أن المعالج (الطبيب) الشعبي هو مرادف لـ :

حكيم ☐ فقيه ☐ طالب ☐

شوافة ☐ مشعوذ ☐

(3) - ما رأيك في تردد الناس على الأطباء الشعبيين طلباً للشفاء ؟ :

☐ طريقة فعالة ☐ فعالة أحياناً ☐ غير فعالة

(4) - ما رأيك في الطريقة التي يمارسها الطبيب الشعبي ؟

☐ فعالة ☐ مفيدة لكن ☐ غامضة ☐ لا أعرف

(5) - هل تظن أن الطب الشعبي :

☐ له القدرة الحقيقية على الشفاء ؟

☐ ينجح في الغالب في شفاء مرضاه ؟

☐ لا يعني شيئاً .

☐ لا أعرف .

(6) - هل تعرف أناساً تم شفاؤهم عن طريق العلاج الشعبي ؟

☐ نعم ☐ لا

في حالة نعم، كيف ذلك

.....

.....

(7) - من منهما يحظى بثقتك أكثر ؟

☐ الطبيب الحديث (الرسمي الأكاديمي) .

☐ الطبيب الشعبي .

لماذا ؟

.....

.....

(8) - هل سبق لك اللجوء إلى طبيب شعبي ؟

نعم ☐ أحيانا ☐ لا ☐

(9) - هل كان ذلك تحت تأثير :

العائلة ☐ الجيران ☐ الأصدقاء ☐
من تلقاء نفسي ☐ لعجز الطب الحديث ☐

(10) - هل توجهك نحو الطبيب الشعبي كان من أجل ؟

الشفاء السريع ☐ شفاء مضمون ☐
شفاء رخيص ☐ غرض آخر ☐

(11) - هل نتفق في مواصفات العلاج التي يقررها لك الطبيب الشعبي ؟

نعم أتق ☐ أتق بتحفظ ☐ لا أتق ☐

(12) - هل تحترم مراحل العلاج التي يبدلك عليها الطبيب الشعبي ؟

نعم ☐ أحيانا ☐ لا ☐

(13) - هل سبق لأحد أقاربك الذهاب إلى الطبيب الشعبي ؟

نعم ☐ لا ☐

(14) - هل تؤمن بالطب الشعبي ؟

نعم ☐ لا ☐

كيف ذلك

.....
.....

دليل المقابلة خاص بالمتريدين

نموذج خاص

(15) - هل ترى أن الطب الشعبي هو :

- ☐ الحفاظ على الأصالة ؟
☐ مظهر للتأخر الفكري و الحضاري ؟
☐ طريقة تقليدية للعلاج الشعبي ؟
☐ لا أعرف .

(16) - هل تعتقد أن :

- ☐ الطب الحديث هو امتداد للطب الشعبي ؟
☐ الطب الحديث يتجاوز الطب الشعبي ؟
☐ للطب الشعبي و الطب الحديث علاقة تكاملية ؟

(17) - هل ترى أنه يجب تشجيع العلاج الشعبي؟

- ☐ نعم ☐ لا

(18) - هل ترى أنه يجب تدريس الطب الشعبي كاختصاص أكاديمي مستقل بذاته

في الجامعات ؟

- ☐ نعم ☐ لا

لماذا ؟

مع شكراتنا الخالصة

الموضوع : الطب الشعبي

دليل المقابلة خاص بالمعالجين - ات - (ممارسي - ات - الطب الشعبي)

العناصر الشخصية :

* الجنس :

* السن :

* مكان الإزدیاد :

* محل الإقامة :

* أصل التنشئة (الأصل الإجتماعي) :

* الحالة العائلية :

☐ أعزب-عزباء

☐ أرمل (ة)

☐ متزوج (ة)

العناصر العملية :

(1) - متى بدأت (ي) ممارسة هذا العلاج ؟ :

.....

.....

.....

(2) - كيف تحصلت (ي) / اكتسبت (ي) على هذا العلاج ؟

☐ عن طريق الوراثة .

☐ عن طريق التجربة .

☐ موهبة (حكمة) إلهية .

كيف ذلك :

.....

.....

(3) - ما هي تجربتك (ي) الأولى (العلاج الأول) في هذا الميدان ؟ :

.....

.....

.....

(4) - هل تشترط (ي) شيئاً عند العلاج ؟

(أي هل تملّي -ن- شروطاً عند بداية العلاج) ؟ :

نعم ☐ لا ☐

(5) - ما هي هذه الشروط ؟ :

.....

.....

.....

(6) - أي نوع من الناس يلجؤون إليك ؟

أثرياء ☐ فقراء ☐ إطارات ☐
رجال ☐ نساء ☐ شباب ☐

(7) - هل المريض يكرر الزيارة إليك (أي يصبح زبوناً) ؟

نعم ☐ لا ☐

(8) - أي الصيغتين تفضل ؟

معالج شعبي ☐
معالج تقليدي ☐

لماذا ؟ :

.....

.....

(9) - إذا أصبت (ي) بمرض تتخصص في علاجه إلى أين تلجأ ؟ :

☐ إلى الطبيب الأكاديمي (الحديث)

☐ إلى معالج شعبي آخر

☐ تقوم معالجة نفسك بنفسك

(10) - هل سبق وأن قصدت (ي) الطبيب الأكاديمي (الحديث) ؟

☐ لا

☐ نعم

في حالة " نعم " ، كيف كانت النتيجة ؟ :

.....

.....

(11) - إذا أصيب أحد أفراد عائلتك من يهتم بعالجه ؟ لماذا ؟

.....

.....

.....

مع شكراتنا الخالصة

المصادر والمراجع

المصادر والمراجع

أولا : المراجع العربية :

* القرآن الكريم

* أحاديث نبوية

- الأزرق (إبراهيم بن عبد الرحمن بن أبي بكر) :

* تسهيل المنافع في الطب و الحكمة - المكتبة الثقافية - بيروت - لبنان - د.س .

- ابن أبي أصيبعة :

* عيون الأنباء في طبقات الأطباء - دار الثقافة - الجزئين 1 و 2 - بيروت - ط 1 - 1981 .

- ابن تيمية :

* الفرقان بين أولياء الرحمان و أولياء الشيطان - دار البعث - قسنطينة - الجزائر 1987 .

- ابن حمادوش (عبد الرزاق الجزائري) :

* كشف الرموز في بيان الأعشاب - مكتبة الرشاد - الدار البيضاء - ط 1 - 1953 .

- ابن حمادوش (عبد الرزاق الجزائري) :

* كشف الرموز في شرح العقاقير و الأعشاب - دار الكتب العلمية - بيروت لبنان - د.س .

- ابن خلدون (عبد الرحمن بن محمد) :

* مقدمة ابن خلدون - تحقيق: درويش جويدي - المكتبة العصرية - بيروت ط 1 - 2000 .

- ابن مريم (الشريف المليتي المديوني التلمساني) :

* البستان في ذكر الأولياء و العلماء بتلمسان : ديوان المطبوعات الجامعية - الجزائر 1986 .

- إبن القيم الجوزية (شمس الدين ابن محمد ابن أبي بكر ابن أيوب الزرعي الدمشقي) :

* الطب النبوي تعليق : عبد الخالق - ج 1، العلاج - دار الكتب - الجزائر - د.س .

- إبن القيم الجوزية (شمس الدين أبي عبد الله) :

* معجم التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية :- دار الشهاب - باتنة - الجزائر 1987 .

- إبن سينا :

* القانون في الطب - مطبعة روما - إيطاليا 1953 - شرح و ترتيب جبران جبور -

منشورات مؤسسة المعارف - بيروت - لبنان - ط 3 - 1983 .

- ابن البيطار :

* الجامع لمفردات الأدوية و الأغذية - دار الفضيلة - القاهرة - 1992 .

- ابن النقيس (علاء الدين علي بن أبي خرم) :

* الموجز في الطب - تحقيق عبد الكريم الغرباوي - دار الكتاب المصري - القاهرة - ط1 - 1986 .

- أبو القاسم (سعد الله) :

* تاريخ الجزائر الثقافي - الجزء الأول - الشركة الوطنية للنشر و التوزيع - الجزائر 1961 .

- أبو القاسم (سعد الله) :

* تاريخ الجزائر الثقافي - الجزء 2 - المؤسسة الوطنية للكتاب - الجزائر 1985 .

- أبو الخير (علي) :

* التداوي بالأعشاب و النباتات و دور العلاج الغذائي - دار الخير - بيروت - ط2 - 1999 .

- أبو زيد (أحمد) :

* البناء الاجتماعي - الكتاب الأول - الدار القومية للطباعة و النشر - القاهرة - 1966 .

- أبو الفداء (محمد عزت محمد عارف) :

* معجزات الشفاء في الحبة السوداء و العسل و الثوم و البصل - دار الإمام مالك - ط7 -

البليدة - الجزائر - ط7 - 1999 .

- أبو الفداء (محمد عزت محمد عارف) :

* أعشاب الشفاء من أمراض الشتاء - دار الإمام و مالك للنشر - الجزائر - ط7 بدون سنة .

- أبو المنذر (خليل ابن إبراهيم أمين) :

* الطرق الحسان في علاج أمراض الجان - دار الإمام مالك للنشر - البليدة - الجزائر 1995 .

- ابن نعمان (أحمد) :

* سميات الشخصية الجزائرية من منظور - الأنتروبولوجيا النفسية - المؤسسة الوطنية للكتاب

الجزائر 1988 .

- التكريتي (راجي عباس) :

* الإسناد الطبي في الجيوش العربية الإسلامية سلسلة الدراسات 370 - بغداد - العراق 1989 .

- الجوهري (محمد) :

* الدراسات العلمية للمعتقدات الشعبية الجزء الأول - د.ط - 1973 .

- الجليلي (عبد الرحمن) :

* تاريخ الجزائر العام - ديوان المطبوعات الجامعية - الجزائر - دار الثقافة - بيروت 1982 .

- الجوزي (مصطفى علي) :

* من الأساطير العربية و الخرافات - دار الطليعة بيروت - ط2 - 1980 .

- الحوفي (أحمد محمد) :

* المرأة في الشعر الجاهلي - دار الفكر العربي - القاهرة - ط2 - 1963 .

- الحسيني (أيمن) :

* عزيزي مريض السكر - دار الهدى عين مليلة - الجزائر 1992 .

- أحمد (أمين) :

* قاموس العادات و التقاليد و التعبيرات المصرية - مطبعة لجنة التأليف و الترجمة و النشر 1953 .

- أحمد (مس الدين) :

* التداوي بالحبة السوداء - دار الكتب العلمية - بيروت - لبنان - بدون سنة .

- الخولي (حسن) :

* الريف و المدينة في مجتمعات العالم الثالث - مدخل إجتماعي - ثقافي - دار المعارف

القاهرة - ط1 - 1982 .

- الخطيب (حنيفة) :

* الطب عند العرب - الأهلية للنشر و التوزيع - بيروت - 1986 .

- الدفاع (علي عبد الله) :

* أعلام العرب و المسلمين في الطب - مؤسسة الرسالة - بيروت - ط1 - 1983 .

- الدقر (محمد نزار) :

* العسل فيه شفاء للناس - ط1 - المكتب الإسلامي دمشق - ط1 - 1974 .

- القشيري (أبو القاسم) :

* الرسالة القشيرية في علم التصوف - بيروت - بدون سنة .

- المازوغي (عمر) :

* قراءات و تأملات في الثقافة الشعبية - منشورات الكتاب و التوزيع و الإعلان و المطابع -

ط3 - العدد 11 - ليبيا - نوفمبر 1981 .

- الميلي (مبارك محمد) :

* تاريخ الجزائر في القديم والحديث - الشركة الوطنية للنشر والتوزيع - الجزائر 1976.

- الميلي (مبارك محمد) :

* رسالة الشرك ومظاهره - دار البعث - قسنطينة - ط3 - 1982 .

- النسيمي (محمود ناظم) :

* الطب النبوي و علم الحديث - ج3 - الشركة المتحدة للتوزيع - القاهرة 1992 .

- إيقتز (برتشارد) :

* الأنااسة المجتمعية، ديانة البدائيين في نظريات الأناسين - تر : حسن قبيسي - دار الحداثة -

بيروت - ط1 - 1986 .

- برايل (لوفي) :

* العقلية البدائية - ترجمة : محمد القصاص - مكتبة مصر - بدون سنة .

- بركات (صلاح) :

* المنهج النبوي و المنهل الروي في الطب النبوي - دار الشهاب - باتنة - الجزائر 1987 .

- بدران (إبراهيم) و آخرون :

* دراسة في العقلية العربية (الخرافية) - دار الحقيقة - بيروت - ط2 - 1979 .

- بونار رابح :

* المغرب العربي تاريخه و ثقافته - الشركة الوطنية للنشر والتوزيع - الجزائر 1968 .

- جواد (علي) :

* المفصل في تاريخ العرب قبل الإسلام - ط2 - دار العلم للملايين - بيروت، و مكتبة

النهضة - بغداد 1976 .

- أرنست (فيشر) :

* الاشتراكية و الفن - دار العلم - بيروت - لبنان - 1973 .

- أرنست (كاسير) :

* الدولة و الأسطورة - تر: أحمد حمدي محمود - الهيئة المصرية العامة للكتاب القاهرة 1975.

- السيوطي (محمد سعيد) :

* معجزات في الطب للنبي العربي محمد صلى الله عليه و سلم - مؤسسة الرسالة بيروت 1986.

- السباعي (بيومي) :

* تاريخ الأدب العربي - الجزء الأول : في العصر الجاهلي - مطبعة الرسالة - القاهرة 1959.

- إسماعين (عماد الدين) وآخرون :

* قيمنا الاجتماعية و أثرها و تكوين الشخصية - مكتبة النهضة المصرية - القاهرة 1962 .

- الشحات (نصر أبو زيد) :

* النباتات و الأعشاب الطبية - دار البحار - بيروت - و مكتبة مدبولي - القاهرة 1986 .

- الصمد (واضح) :

* الصناعات و الحرف عند العرب في العصر الجاهلي - المؤسسة الجامعية للدراسات و النشر

و التوزيع - بيروت 1981 .

- الطمار (محمد بن عمرو) :

* تلمسان عبر العصور - المؤسسة الوطنية للكتاب - الجزائر 1984 .

- العقبي (محمد عبد الحليم) :

* تاريخ الطب عند العرب - الجمعية المصرية لتاريخ العلوم - مصر - ط3 - د.س .

- العنتيل (فوزي) :

* بين الفلكلور و الثقافة الشعبية - الهيئة المصرية العامة للكتاب - 1978 .

- جرجس (كويلي سعيد) :

* أسرار الطب العربي القديم و الحديث - مكتبة الحياة - بيروت - د.ط - د.س .

- جبر (وديع) :

* منافع الأعشاب و الخضار و فوائدها الطبية - المكتبة الحديثة - بيروت - ط1 - 1985 .

- جارفيس (د.س) :

* الطب الشعبي ، وصفات من الطب الشعبي بطريقة علمية تشمل الطب الحديث و القديم -

تر : أمين رويحة - دار القلم - بيروت - د.س .

- حماني (أحمد) :

* صراع بين السنة و البدعة - دار البعث للطباعة و النشر - الجزائر 1984 .-

- حنا (نبيل صبحي) :

* الطب الشعبي في الخليج - مركز التراث الشعبي لدول الخليج العربية - الدوحة - ط1 - 1988 .

- خان (محمد عبد المعيد) :

* الأساطير و الخرافات عند العرب - دار الحداثة للطباعة و النشر - بيروت، لبنان - ط3 - 1981.

- دهماني (محمد) :

* التداوي بالحجامة - دار الهدى - عين مليلة - الجزائر - ط2 - 2000 .

- دروزة (محمد عزة) :

* عصر النبي عليه السلام و بيئته قبل البعثة - دار اليقظة العربية - بيروت - ط2 - 1964 .

- دروزة (محمد عزة) :

* تاريخ الجنس العربي - المطبعة العصرية - بيروت .

- دياب (فوزية) :

* القيم و العادات الاجتماعية - دار النهضة العربية للطباعة و النشر - بيروت 1980 .

- دياب (محمود) :

* الطب و الأطباء في مختلف العهود الإسلامية - مكتبة الأنجلو المصرية - القاهرة 1970.

- رشوان (حسين عبد الحميد أحمد) :

* دور المتغيرات الاجتماعية في الطب و الأمراض - دراسة في علم الاجتماع الطبي - المكتب

الجامعي الحديث - الإسكندرية 1988.

- رفعت (محمد) :

* العلاج بالأعشاب قديما و حديثا - مؤسسة عز الدين - بيروت - ط2 - 1989 - لبنان - د.س .

- رويحة (أمين) :

* التداوي بالأعشاب - دار القلم - بيروت - لبنان - د.س .

- رويحة (أمين) :

* أخطاء التمدن في التغذية - منشورات دار القلم - بيروت 1980 .

- زكي (أحمد كمال) :

* الأساطير، دراسة حضارية مقارنة - دار العودة - بيروت - ط2 - 1979 .

- زيدان (جورجي) :

* تاريخ آداب اللغة العربية - دار مكتبة الحياة - بيروت - ط2 - 1987 .

- سعيدى (محمد) :

* ظاهرة زيارة الأولياء و الأضرحة في منطقة تلمسان و أبعادها الإجتماعية و النفسية - مطبوعات مركز الأبحاث في الأنثروبولوجيا الإجتماعية و الثقافية - وهران - الجزائر 1995 .

- سوينرون (سيرج) :

* كهان مصر القديمة - تر : زينب الكردي - الهيئة المصرية العامة للكتاب 1975 .

- شاوش (محمد بن مضان) :

* باقة السوسان في التعريف بحضارة تلمسان عاصمة دولة بني زيان - ديوان المطبوعات الجامعية - الجزائر 1995 .

- شتراوس (كلوديفي) :

* الأسطورة و المعنى - تر: صبحي حديدي - منشورات عيون - الدار البيضاء 1986 .

- شوفي (عبد الحكيم) :

* الفولكلور و الأساطير العربية - دار ابن خلدون - بيروت - ط2 - 1983 .

- طه حسين (فوزي) :

* النباتات الطبية - منشورات دار المريخ - الرياض 1981 .

- طاهر (عبد الجميل) :

* المجتمع الليبي - دراسات إجتماعية أنثروبولوجية - المكتبة العصرية - بيروت 1969 .

- طوالي (نور الدين) :

* الدين و الطقوس و التغيرات - منشورات عويدات - بيروت - باريس 1988، ديوان المطبوعات الجامعية - الجزائر 1988.

- طوالي (نور الدين) :

* في إشكالية المقدس - منشورات عويدات - بيروت - باريس - ط1 - 1988 و ديوان المطبوعات الجامعية - الجزائر - ط1 - 1988

- عاشور (عبد اللطيف) :

* التداوي بالأعشاب و النباتات ، الأعشاب طبيبك الطبيعي - دار الهدى - عين مليلة - الجزائر 1982.

- عبد المحسن (صالح) :

* الإنسان الحائر بين العلم و الخرافة - سلسلة المعرفة - الكويت 1979

- عبد الباري (عواطف) :

* الموسوعة الخضراء في الأعشاب الشافية و النباتات المداوية - مكتبة ابن سينا - القاهرة 1996

- غامري (محمد حسين) :

* الثقافة و المجتمع - ديوان المطبوعات الجامعية - الجزائر 1989 .

- فريزر (سير جيمس) :

* الغصن الذهبي (دراسة في الدين و السحر) - تر : أحمد أبو زيد - الهيئة المصرية العامة

للتأليف و النشر - 1971 .

- فريزر (سير جيمس) :

* الفولكلور في العهد القديم (التورات) - تر:نبيلة إبراهيم - دار المعارف - مصر - ط2 - 1982.

- قييسي (حسان) :

* معجم الأعشاب و النباتات الطبية - دار الكتب العلمية - بيروت - 1998 .

- قنديل (عبد المنعم) :

* النداوي بعسل النحل - دار الشهاب - باتنة - الجزائر - 1987 .

- لنتون (رالف) :

* شجرة الحضارة - تر : أحمد فخري - مكتبة الأنجلو المصرية - القاهرة - د س .

- محمود (يحي) :

* البشائر في النباتات الطبية الأكثر استعمالا في الجزائر - قصر الكتاب - الجزائر - 1993 .

- محمود (يحي) :

* الأعشاب الطبية من الحديقة النبوية - البليدة - الجزائر 1990 .

- محفوظ (زكي نجيب) :

* المعقول و اللامعقول في تراثنا الفكري - مطابع الشروق - القاهرة - بيروت - ط 4 - 1986

- مرحبا (محمد عبد الرحمن) :

* الجامع في تاريخ العلوم عند العرب - المؤسسة الوطنية للكتاب - منشورات عويدات -

بيروت - باريس - الجزائر - ط 2 - 1988 .

- مظهر (سليمان) :

* أساطير من الشرق - دار الوطن العربي للنشر - د س .

- هيرة (روسو) :

* الديانات - تر : متري شماس - المنشورات دار العربية (سلسلة ماذا أعرف) 25 .

- يونغ (كارل . غ) :

* الدين في علم النفس - تر : نهاد خياطة - دار العلم - دمشق - ط 1 - 1988 .

ثانيا : المراجع الأجنبية :

- ABADIE (Louis) :

* TLEMCEN AU PASSE RETROUVE - Ed . JACQUES GANDINI - PARIS 1994 .

- ANDRE (P. J) :

* CONFRERIES RELIGIEUSES MUSULMANES - Ed . LA MAISON DES LIVRES - ALGER - 1956

- ATTISSO (M.A) :

* MEDECINE TRADITIONNELLE ET PHARMACOPEE - Ed - O.M.S - PARIS - 1987 .

- ARKOUN (MOHAMED) :

* LA PENSEE ARABE - P.U.F - COLLECTION QUE SAIS - Je ? - PARIS 1975 .

- BAUNERMAN (R.H) ET AUTRES :

* MEDECINE TRADITIONNELLE ET COUVERTURE DE SANTE - GENEVE - 1983 .

- BEZANGER - BEAUQUESNE (L) ET PINKAS (M) ET TORCK (M) :

* LES PTANTES DANS LA THERAPEUTIQUE MODERNE - Ed - MALOINE - PARIS - 1975.

- BIARANAY (S) :

* NOTES D'ETHNOGRAPHIE ET DE LINGUISTIQUE NORD - AFRICAINES - Ed - ERNEST LEROUX - PARIS - 1924 .

- BOUTMENE (YAHIA) :

* LA ZAOUIA DES OULED SIDI BENAMAR - Ed - LA KOUTOUBIA - TLEMCEN - 1950 .

- BROWNE (EDWARD. G) :

* LA MEDECINE ARABE (ARABIAN MEDICINE) - Ed - LIBRAIRE COLONIALE ET ORIENTALISTE LAROSE - PARIS 1933 .

- CHELHOBE (J) :

* LES STRUCTURES DU SACRE CHEZ LES ARABES - MAISONNEUVE ET LAROSE - PARIS - 1964 .

- LOUX (FRANCOISE) :

* LE JEUNE ENFANT ET SON CORPS DANS LA MEDECINE TRADITIONNELLE (LA TRADITION ET LE QUOTIDIEN) - Ed - FLAMMANION - PARIS - 1977 .

- LEVIS - STRAUSS (C) :

* ANTROPOLOGIE STRUCTURALE - PLON - PARIS - 1958 .

- LECLERE C (LUCIEN) :

* HISTOIRE DE LA MEDECINE ARABE - ERNEST LEROUX - EDITEUR - TOME 2 - PARIS.

- LEDERC (H) :

* PRECIS DE PHYTOTHERAPIE - Ed - MASSON ET CIE - PARIS - 1983 .

- MAURIN (ROBERT) :

* PLANTES ET SYSTEMES NERVEUX, PHYTOTHERAPIE ET HEMEOPATHIE - Ed - MASSON - PARIS - 1983 .

- MEDGMA (L) :

* LA PHYTOTHERAPIE - SA PLACE DANS LA THERAPEUTIQUE ACTUELLE - GRAS - ORAN - 1994 .

- PARIS (M) ET HURABIELLE (M) :

* ABREGE DE MATIERE MEDICALE PHARMACOGNORIE - TOME I - Ed - MASSON - PARIS - 1981 .

- PROVOST (MARIE) :

* DES PLANTES QUI GUERISSENT - LEMEAC EDETEURE - QUEBEC - 1991 .

- PIER QUIN (GEORGES) :

* LES MEDECINES PARALLELES - LE DOSSIER DE LA MEDECINE NON OFFICIELLE - Ed - ALBIN - PARIS - 1970 .

- QUEZEL (P) ET SANTA (S) :

* NOUVELLE FLORE DE L'ALGERIE ET DES REGIONS DESERTIQUES MERIDIONALES - Ed - CNRS - 2 Vd - PARIS - 1962 - 1963 .

- RENAUD (H.P.J) :

* MEDECINE ET MEDECINS MAROCAINS AU SIECLE DE MOULAY ISMAIL - Ed - LAROSE - PARIS - 1937 .

- SAFIR (NADJI) :

* ESSAI D'ANALYSE SOCIOLOGIQUE - TOME I - CULTURE ET DEVELOPPEMENT - OPU - ENAL - ALGERIE - 1985 .

- TURIN (YVONNE) :

* AFFRONTMENTS CULTURELS DANS L'ALGERIE COLONIALE - ECOLES - MEDECINES - RELIGIONS - 1830 - 1880 - Ed - ENAL - ALGERIE - 1983 .

- VERDAGER (J) :

* CES MEDICAMENTS QUI NOUS VIENNENT DES PLANTES - Ed - MALOINE - PARIS - 1978 .

- ZERDOUNI (NEFESSA) :

* ENFANTS DHIER - L'EDUCATION DE L'ENFANT EN MILIEU TRADITIONNEL ALGERIEN - MASPERO - PARIS V - 1982 .

ثالثا : المراجع المترجمة :

- سوخبيزع (أ.ف) :

* الطب الشعبي الجزائري في بداية الاحتلال - تر : أبو العيد دودو - منشورات جريدة

الشعب - الجزائر - جويلية - أوت - 1992 .

* IBN KHALDOUN (YAHIA) :

- DESCRIPTION DE TLEMCEN - TRAD - ALFRED BEL - BULLETIN DE LA SOCIETE DES AMIS DU VIEUX TLEMCEN - TLEMCEN - 1956 .

- RAZI :

* QUIDE DU MEDECINE NOMADE - TRADUIT DE L'ARABE ET PRESENTE PAR EL ARBI MOUBACHIR - Ed - SINDBAD - PARIS - 1980 .

رابعا : المخطوطات :

- MERAD CHIALI (RACHIDA) :

* CONTRIBUTION A LA CONNAISSANCE DE LA PHARMACOPEE TRADITIONNELE ALGERIENNE - THESE DE DOCTORAT D'ETAT EN PHARMACIE - UNIVERSITE D'ALGER - INSTITUT DES SCIENCES MEDICALES - SOU TENUE LE 27 JUIN 1973 .

خامسا : القواميس

- إبن منظور أبي الفضل جمال الدين محمد بن مكرم :

* لسان العرب - دار صادر - بيروت - م8 - ط10 - ط1 - 1992 .

- الخطاط (محمد هيثم) و آخرون :

* المعجم الطبي الموحد - إنجليزي - عربي - فرنسي - طلاس للدراسات و الترجمة و النشر - ط3 - دمشق 1988 .

- إدريس (سهيل) :

* المنهل، قاموس فرنسي عربي - دار الآداب - ط - بيروت - 1999 .

- الدمياطي (محمود مصطفى) :

* معجم أسماء النباتات الواردة في تاج العروس للزبيدي - الدار المصرية للتأليف و الترجمة - ب . ط - 1996 .

- غربال (محمد شفيق) :

* الموسوعة العربية - دار الجيل - م1 - م2 - مصر 1995 .

- قدامة (أحمد) :

* قاموس الغذاء و التدوي بالنبات - دار النفائس للطباعة و النشر و التوزيع - ط6 - بيروت - لبنان - 1990 .

(2). الفرنسية :

- CLEMENT . (JEAN - MICHEL) :

* ENCYCLOPEDIE AGRICOLE - IMP.HERISSEY - LIBRAIRIE LAROUSSE - PARIS - 1981 .

- DUBOIS (CLAUDE) :

* DICTIONNAIRE ENCYCLOPEDIQUE - IMP. JEAN DIDIER - PARIS 1985.

- THUILIER (JEAN) :

* DICTIONNAIRE DES MEDICAMENTS - IMP. NAKHLA - V.d II - III - ALGER 1994 .

سادسا : الدوريات العربية و الأجنبية :

1. العربية :

- أبو عودة (هشام سليمان) :

* الصيدلة عبر العصور - مجلة الفيصل - العدد : 46 - دار الفيصل الثقافية - الرياض - مارس 1981 .

- جرجيس (محمد الرملاوي) :

* الطب الشعبي في الزاب الأسفل - مجلة التراث الشعبي - العدد : 2 - 3 - دار الجاحظ للنشر - بغداد - العراق 1976 .

- الجعفري (فلك أديب) :

* العسل كما ورد في القرآن الكريم - مجلة العلم و الإيمان - العدد : 22 - 23 - تونس 1977 .

- الحاج قاسم (محمد محمود) :

* تاريخ طب الأطفال عند العرب - مجلة الفيصل - العدد : 3 - دار الفيصل الثقافية - الرياض - نوفمبر 1979 .

- حسون (نبيل) :

* الوخز بالإبر - مجلة الفيصل - العدد : 95 - دار الفيصل الثقافية - الرياض - فبراير 1985 .

- السوسي (محمد) :

* الرسالة الألواحية للشيخ الرئيس ابن سينا - مجلة العلم و الإيمان - العدد : 14 - 15 - تونس 1977 .

- الشاوي (عبد المجيد) :

* الحجام - مجلة التراث الشعبي - العدد : 11 - دار الجاحظ للنشر - بغداد - العراق 1979 .

- الشناوي (فهمي) :

* عسل النحل يقتل الميكروبات و يعالج الجروح - مجلة العلم و الإيمان - العدد : 14 - 15 - تونس 1977 .

- الشناوي (فهمي) :

* عسل النحل لإلتهابات الزائدة و المثانة و جمال الوجه - مجلة العلم و الإيمان - العدد : 22 - 23 - تونس 1977 .

- شولتس (ق . م) و كانوث (آ . م) :

* العسل كمادة هيدراتية في تغذية الأطفال - مجلة طب الأطفال - العدد : 8 - سانت لويس (أمريكا) - أبريل 1975 .

- هواي (هو) و مينغسيا (لي) :

* علاج الوخز بالإبر - مجلة الصين في تشييد - العدد: 42 - بكين - الصين - فيفري 1990.

- ناصر (سعد) :

* الأدوية الشعبية - مجلة التراث الشعبي - العدد : 2 - 3 - دار الجاحظ للنشر - بغداد -

العراق 1974 .

- بادسي (مصطفى) :

* إستطلاع حول الطب الشعب - صدر بجريدة الجمهورية - العدد : 52 - وهران - أفريل 1994 .

- بريكسي (محمد الكبير) :

* حوار حول الطب الشعبي و الطب الحديث - صدر له بجريدة الجمهورية - العدد : 52 -

وهران - أفريل 1994 .

- دلوي (يحي) :

* الطب الشعبي بدلا من الطب الحديث - مقال صدر له بجريدة الجمهورية العدد: 456 -

وهران - جانفي 1995 .

(2) بالأجنبية :

- ABBE (BARGES) :

* NOTICE SUR LA VILLE DE TLEMCEN - JOURNAL ASIATIQUE - 3EME SERIE - 1841

* BEN CHOAI (ABOU BEKR ABDESSLAM) :

- LES MARABOUTS GUERISSEURS - REVUE AFRICAINE N° 51 - ANNEE 1907 - Ed .

OPU - ALGERIE 1986 .

BENHADJI SERRADJ (MOHAMED) :

- NOTES SUR QUELQUES PROCEDES DIVINATOIRES TRADITIONNELS DANS LA REGION DE TLEMCEN - IBLA (REVUE DE L'INSTITUT DE BELLES LETTRES ARABES)

- 14 ème ANNEE - 1^{er} TRIMESTRE - N° 53 - TUNIS 1953 .

* BEN MERABET (K) ET ABED (L) :

- QUELQUES ASPECTS DE LA PHARMACOPÉE TRADITIONNELLE

ALGERIENNE - REVUE « LE PHARMACIEN DU MAGHREB » - N° 02 - Ed ISMA -

ALGER - OCTOBRE 1982 .

* BOURDIEU (PAUL) :

- ACTES DE LA RECHERCHE EN SCIENCES SOCIALES - N° 43 - PARIS - JUIN 1982 .

* **DORNIER (P) :**

- LE RECOURS AUX OUALIS DANS LES CAMPAGNES DE LA TUNISIE DU NORD - IBLA (REVUE DE L'INSTITUT DE BELLES LETTRES ARABES) - 13 ème ANNEE - 4EME TRIMESTRE - N° 52 - TUNIS 1950 .

* **HAMMICHE (V) :**

- PLANTES MEDICINALES ET AROMATIQUE : PERSPECTIVE ALGERIENNE - REVUE « LE PHARMACIEN DU MAGHREB » - N° SPECIAL - Ed . ISMA - ALGER - OCTOBRE 1982 .

* **SEROUSSI (S) :**

- LES 100 PLANTES MEDICINALES LES PLUS PRECIEUSES - SCIENCE ET VIE - N° 707 - PARIS 1986 .

* **SOUISSI (H.R) ET BOUKEF (K) :**

- CONTRIBUTION A L'ETUDE DES PLANTES UTILISEES EN MEDECINE POPULAIRE TUNISIENNE - REVUE « ESSAYDALI » N°3 - Ed. FACULTE DE PHARMACIE - MONASTIR - TUNIS - FEVRIER 1982 .

* **LA ROCHE (P) :**

- LA SANTE DANS LE TIERS - MONDE - Ed - COOPERATIVE DE LA VIE MUTUALISTE - PARIS 1985 .

* **SOURNIA (JEAN - CHARLES) :**

- L'INTRODUCTION AUX MEDECINES NOM EXPERIMENTALES - SCIENCE ET VIE - N° HORS SERIE TRIMETRIEL - N° 150 - PARIS MARS 1985 .

* **TINTHOINT (ROBERT) :**

- PANORAMA DE LA PLAINE ET DU BOCAGE DE TLEMCEN - BULTIN DE LA SOCIETE LES AMIS DU VIEUX TLEMCEN - TLEMCEN 1956 .
- VOTRE SANTE PAR LES PLANTES - COLLECTION FLASH - MARABOUT - 12 EME EDITION - BELGIQUE 1977 .
- LA SANTE PUBLIQUE : RECEUIL EDITE PAR LE MINISTERE DE L'INFORMATION DE LA R.A.D.P - ALGER 1983 .

الفهارس

فهرس الآيات القرآنية

الآية القرآنية	السورة	رقم الآية	الصفحة
* " لقد خلقنا الإنسان في كبد... " .	البلد	4	12
* " و إذا بشر أحدهم بالأنثى... ألا ساء ما يحكمون " .	النحل	58	18
* " إقرأ باسم ربك ... علم الإنسان ما لم يعلم " .	العلق	5-1	25
* " هل يستوي الذين يعلمون و الذين لا يعلمون " .	الزمر	9	25
* " و قل رب زدني علما " .	طه	9	25
* " إن في خلق السموات و الأرض و اختلاف الليل و النهار، لآيات لأولي الألباب " .	آل عمران	19	25
* " و إذا أخذ ربك... إنا كنا عن هذا غافلين " .	الأعراف	172	25
* "فأما إن كان من المقربين فروح و ريحان و حبة نعيم"	الواقعة	88 - 89	65
* " و الحب ذو العصف و الريحان " .	الرحمن	12	65
* " و يخرج من بطونها شراب مختلف ألوانه فيه شفاء للناس " .	النحل	69	82
* " يوقد من شجرة مباركة زيتونة " .	النور	35	82
* " ألا إن أولياء الله لا خوف عليهم و لا هم يحزنون... ذلك هو الفوز العظيم " .	يونس	62 - 63 64 -	112
* " فقاتلوا أولياء الله إن كيد الشيطان كان ضعيفا " .	النساء	76	112

فهرس بأسماء الأعلام

الصفحة	الإسم	مسلسل
92.88.60.33.32	البخاري	01
99.94	إبراهيم ابن عبد الرحمن بن أبي بكر الأزرق	02
61	البصري	03
76.42.40.23.22	إبقراط	04
97	إبن بكرة	05
112.111.107	إبن تيمية	06
30	إبن أبي وقاص	07
35	إبن أبي أصيبعة	08
77.72.70.67.65.63.62.60.57.50 83.82.79	إبن حمدوش الجزائري	09
13	إبن خرداذية	10
24	إبن جليل	11
72	إبن جزلة	12
15	إبن زرجب بن عودة	13
72.71.67.63.62.60.59.43.38.35 105.98.97.79.76.75.74	إبن سينا	14
97	إبن عمرو	15
97.92.33	إبن عباس	16
32	إبن عمران	17
13	إبن فقيه الهمداني	18
99.62.59	إبن قيم الجوزية	19
92.65.32	إبن ماجة	20
36	إبن النفيس	21
105.64.59.37.35	أبو بكر الرازي	22

فهرس بأسماء الأعلام (تابع)

88.71.61.60.59.35	أبو القاسم الزهراوي	23
104.60	أبو داود	24
14	أبو حمو موسى الثاني	25
93	أبو عبد الله المازري	26
28	أبي سعيد الخنري	27
65	أبي سلمة	28
10	أبي عبد الله محمد يوسف القيسي	29
13.11	أبي عبد الله عمر ابن الخميس	30
28	أبي المتوكل	31
97.70.32	أبي هريرة	32
105.104.95.94.93.31	أنس ابن ملك	33
93	الترمذي	34
93.89.60.33	الترمذي	35
61	التميمي	36
109	التيجاني دمرجي	37
97.95.28	أحمد ابن حنبل	38
137	أحمد حماني	39
19	الحارث بن كلدة الثقافي	40
97	الخلال	41
28	أسامة بن شريك	42
51.50	السقاط إبراهيم	43
100	السنوسي	44
60.59	الطبري	45
176	آ. رومر	46
42	المأمون	47

فهرس بأسماء الأعلام (تابع)

12	امرو القيس	48
14	الأمير عبد القادر	49
166,138,55	أمين رويحة	50
176	أ. ميلتون	51
104,103,99,98,97,95,94,93,92 135,105	الرسول (ص)	52
95	النسيمي	53
41	أندرومـاك	54
30	إيـدن	55
14	بابا عروج	56
15	بصغير خضر	57
171	بادسي مصطفى	58
91	باكـلان	59
85	بن قلفاط	60
104	بني حزم	61
104	بني التجار	62
42,24	يليني الأكبر	63
20	تـحوت	64
88,32	جابر بن عبد الله	65
61,60,59,42,38,23,22	جالينوس	66
92	جبارة بن المغسن	67
95	جبريل	68
99	جلال الدين السيوطي	69
164	جوليان جولد	70
41,20	جورج إيرز	71

فهرس بأسماء الأعلام (تابع)

35	جورج سارتون	72
55.54	حسان قيسي	73
104	حفصة	74
31	حفصة بنت سيرين	75
17	حمو رابي	76
42	حنين بن إسحاق	77
14	خالدة بنت أنس الأنصارية	78
14	خير الدين بربروس	79
79.76.75.72.71.62	داود الأنطاكي	80
78.56	دقاق كريم	81
168	دنيبرو تيروفسك	82
169.4	دون يودر	83
105.76.61.60.59.42.41.23	ديوسقوريدس	84
85	زايد	85
11	زرياب	86
28	زياد بن علاقة	87
43	زيغريد هونكة	88
19	زينب	89
19	زوهير بن خباب الحميري	90
164	سانت برثولوميو	91
60	سلمى أم رافع	92
15	سليمة طالب	93
30	سعد بن أبي وقاس	94
92.33	سعد بن جبير	95
19	سعد بن معاد	96
107	شيخ علي	97

فهرس بأسماء الأعلام (تابع)

93	طاوس	98
93	عبد بن منصور	99
111	عبد الجميل طاهر	100
42	عبد الرحمن الأول	101
14	عبد الرحمن الهاشمي	102
169	عبد اللطيف عاشور	103
13	عبد المؤمن بن علي	104
18	عروة بن حزام	105
95	علي بن أبي طالب	106
88.33	عمر بن حصين	107
93	عكرمة	108
61	عيسى ابن ماسة	109
15	فراج	110
20	فرعون	111
93	كثير بن سليم	112
13	كسيلة	113
19	كسرى	114
19	كعبية بن سعد الأسلمية	115
14	كلوزيل	116
38	كامتون	117
51	كولان	118
15	نطسفي	119
88	لقمان بن عاد	120
51	لكسيرك	121
65.60.33.32.31.30.29.28.27.26 89.88.70	محمد (ص)	122

فهرس بأسماء الأعلام (تابع)

14	محمد بن بنونة	123
98	محمد دهاني	124
108	محمد نزار الدقر	125
65	مسلم	126
11	مفدي زكرياء	127
14	مصالي الحاج	128
15	مليحة حميدو	129
36	هارفي	130
40	هارفارد	131
30	هولاند	132
21	هيروتلس	133
10	يحي بن خلدون	134
52	يحي محمودي	135
14	يغمراسن بن زيان	136
13.12	يوسف بن تاشفين	137



فهرس بأسماء الأماكن والمدن

الصفحة	الإسم	مسلسل
35	البصرة -	01
23	البندقية -	02
76	البلقان -	03
78	البليدة -	04
168	الإتحاد السوفياتي (سابقا)	05
22	آثينا -	06
114 ، 110 ، 80 ، 79 ، 78 ، 75 ، 73 ، 64	الجزائر -	07
80 ، 79 ، 67 ، 63 ، 12	آحفير -	08
79	الحوض الكبير -	09
11	الخميس -	10
73	أرمينيا -	11
17	الرمشي -	12
100 ، 89	الرمانة -	13
80 ، 79 ، 67 ، 12 ، 63	الزريفات -	14
79 ، 35	إسبانيا -	15
61	السودان -	16
72 ، 67 ، 64 ، 61 ، 42	آسيا -	17
35	إشبيلية -	18
178 ، 177 ، 176 ، 174 ، 124 ، 61	الصين -	19
164	أطلانطا -	20
144 ، 78	العاصمة -	21
70	العربية السعودية -	22

فهرس بأسماء الأماكن والمدن (تابع)

الصفحة	الإسم	المسلسل
76	العباد -	23
78	العريشة -	24
117	الغزوات -	25
39	القيتام -	26
23	الفاتيكان -	27
79 ، 72 ، 71 ، 67 ، 63 ، 42	إفريقيا -	28
35	القيروان -	29
100	القيسارية -	30
35	القاهرة -	31
78 ، 74	القور -	32
12	أقاديير -	33
35	الكوفة -	34
169	إلنوى -	35
76 ، 9	الجر -	36
64	المشور -	37
10 ، 13	المنصورة -	38
175 ، 169 ، 164 ، 124	أمريكا -	39
80 ، 67 ، 63 ، 11	المفروش -	40
9	المغرب -	41
79 ، 41	النيل -	42
42	الأندلس -	43
175	أندونيسيا -	44
9	النعام -	45
76	النمسا -	46

فهرس بأسماء الأماكن والمدن (تابع)

المسلسل	الإسم	الصفحة
47	- الهند	178, 175, 174, 124, 61, 35
48	- الوريظ	80, 76, 75, 64, 11
49	- أوروبا	79, 67, 64, 63
50	- اليابان	124
51	- إيطاليا	124
52	- اليونان	
53	- بابل	17
54	- باريس	22
55	- باكستان	178, 175, 174, 61
56	- بغداد	114, 42, 37, 35
57	- بوماريا	12
58	- بلغاريا	79
59	- بني إسماعيل (بني صميل)	10
60	- تانزانيا	40
61	- تايلاندا	178, 175
62	- تلمسان	1, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 49, 50, 51, 52, 55, 56, 57, 63, 64, 65, 67, 70, 72, 74, 75, 76, 78, 79, 80, 86, 87, 89, 90, 102, 104, 106, 107, 110, 112, 114, 115, 117, 122, 124, 126, 127, 128, 129, 131, 149, 161
63	- تافنة	14, 11
64	- تاقارات	12
65	- تاسلة	10

فهرس بأسماء الأماكن والمدن (تابع)

المسلسل	الإسم	الصفحة
66	- تونس	114 ، 35
67	- ترامة	10
68	- تركيا	73
69	- تيرني	67 ، 11
70	- تنوشي	10
71	- جيورجيا	164
72	- خرسان	73
73	- دمشق	35
74	- رشقون	11
75	- روما	22
76	- زناتة	13
77	- سيدو	74 ، 72 ، 65 ، 63 ، 10
78	- سبع شيوخ	10
79	- سمرقند	35
80	- سويسرا	124
81	- سيدي بلعباس	9
82	- سيدي الجليلي	117
83	- شبه الجزيرة العربية	92
84	- شيكاغو	169
85	- طليطلة	35
86	- عنابة	114
87	- عين تموشنت	9
88	- عين غرابة	67
89	- عين فزة	76 ، 67

فهرس بأسماء الأماكن والمدن (تابع)

المسلسل	الإسم	الصفحة
90	- غرناطة	35
91	- فارس	35
92	- فلورسن	10
93	- فلسطين	69
94	- فلورانس	23
95	- فرانكفورت	38
96	- فرنسا	124 ، 79 ، 76 ، 62 ، 44
97	- فيتنام	175
98	- فيينا	23
99	- قرطبة	42
100	- قسنطينة	114
101	- كوريا	174
102	- كنيديوس	22
103	- كوس	22
103	- كيوتو - مدينة باليابان -	38
104	- لالة ستي	80 ، 10
105	- لوفان	38
106	- لندن	164
107	- مصر	114 ، 79 ، 61 ، 41 ، 37 ، 20
108	- مغنية	110 ، 73 ، 70
109	- مشوفة - تلمسان	100
110	- مرشيش - تلمسان -	11
111	- مكسيكو	165
112	- مونييه	38

فهرس بأسماء الأماكن والمدن (تابع)

الصفحة	الإسم	المسلسل
122	ندرومة -	113
11	واد يسر -	114
11	واد الصفصيف -	115
172 ، 171 ، 114 ، 85	وهران -	116
79	يوغسلافيا -	117

فهرس بأسماء الأضرحة والأولياء الصالحين

الصفحة	الإسم	المسلسل
116	- سيدي ابراهيم الغوث (المكنى بأبي إسحاق الطيار)	117
114	- سيدي ابراهيم الدسوقي	118
116	- سيدي احمد الداودي	119
115	- سيدي الجبار	120
114	- سيدي الجنيد	121
115	- سيدي حامد	122
116	- الحاجة مغنية	123
117، 115	- سيدي الحلوي (أسمه الحقيقي سيدي أبو عبد الله الشوذي الإشبيلي)	124
116	- سيدي الحسين	125
117	- سيدي الحسيني	126
117	- سيدي الخوان	127
114	- سيدي الهواري	128
115	- سيدي اليدون	129
114	- سيدي بابا منصور	130
115	- سيدي بلحسن	131
114	- سيدي بن قاسم	132
114	- سيدي بن عروس	133
119، 118، 117، 115	- سيدي بومدين	134
117، 116	- سيدي بوراس	135
117	- سيدي بونوار	136
124، 123، 122	- سيدي بن عمر	137

فهرس بأسماء الأضرحة والأولياء الصالحين (تابع)

المسلسل	الإسم	الصفحة
138	- سيدي راشد	114
139	- سيدي سعيد	115
140	- سيدي شهاب الدين السهرودي	114
141	- سيدي عبد القادر الجيلالي	114
142	- سيدي عثمان	115
143	- سيدي علي بلحاج	115
144	- سيدي عبد الله بن منصور	116، 117
145	- سيدي عبد الرحمن	114
146	- سيدي كانون	113، 115، 117، 119
147	- لالة ستي	116
148	- سيدي محمد بن علي	116
149	- سيدي محمد بن عمر بن مصطفى	122
150	- سيدي مخلص	114
151	- سيدي يحيى بن صفية	116، 117
152	- سيدي يعقوب	115
153	- سيدي يوسف	113، 115، 117، 119

فهرس بأسماء المعالجين الواردة في البحث

الصفحة	الإسم	المسلسل
89	أولاد يوسف	01
101,100,99	بلقاسم مصطفى	02
156,155,127	بن شنهو فتيحة	03
154	حامد بوزيان	04
100	شريف سيدي محمد	05
125	مرباط مصطفى	06
89	يوسف محمد	07

فهرس الموضوعات

<u>الصفحة</u>	<u>الموضوعات</u>	
		<u>الإهداء</u>
		<u>شكر و تقدير</u>
1	<u>المقدمة</u>
9	<u>المدخل</u>
9	
	- المعطيات الجغرافية لمنطقة تلمسان
16	* <u>الفصل الأول : الطب الشعبي عبر العصور</u>
17	* <u>المبحث الأول : البعد الخرافي للطب الشعبي</u>
17	أ- في حضارة بابل القديمة
17	ب- عند العرب في الجاهلية
20	* <u>المبحث الثاني : البعد العلمي العملي للطب الشعبي</u>
22	* <u>المبحث الثالث : الملمح التجريبي العلمي للطب الشعبي</u>
22	أ - إسهامات الإغريق و الرومان
24	ب - الطب النبوي
35	ج - إسهامات العلماء المسلمين
39	* <u>الفصل الثاني : الإستشفاء بالأعشاب و النباتات الطبية</u>
40	* <u>المبحث الأول : تاريخ التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية</u>
44	* <u>المبحث الثاني : خصائص النباتات و الأعشاب الطبية</u>
49	* <u>المبحث الثالث : التداوي بالأعشاب و النباتات الطبية في منطقة تلمسان ...</u>

88	* <u>الفصل الثالث : الممارسات العلاجية الشعبية</u>
88	* <u>المبحث الأول : العلاج بالكي</u>
93	* <u>المبحث الثاني : ال.فصد و الحجامة</u>
104	* <u>المبحث الثالث : العلاج بالرقى و التمايم</u>
111	* <u>المبحث الرابع : زيارة الأضرحة و الأولياء الصالحين</u>
	* داء الثعلب، * تجبير كسور العظام
	* داء الليل عند الأطفال
	* سقوط الصرة، * علاج الدمايل
131	* <u>الفصل الرابع : آليات الطب الشعبي</u>
133	* <u>المبحث الأول : دوافع اللجوء إلى الطب الشعبي</u>
135	I / الدافع الخرافي و الديني و الإعتقادي
141	II / الدافع الإقتصادي و الإجتماعي و الثقافي
146	III / التجربة كأحد دوافع اللجوء إلى الطب الشعبي
149	* <u>المبحث الثاني : ممارسو الطب الشعبي</u>
151	1 - الهوية الإجتماعية و الثقافية للمعالجين
153	2 - كفيات تلقي و ممارسة الطب الشعبي
159	* <u>الفصل الخامس : آفاق الطب الشعبي</u>
159	* <u>المبحث الأول : آثار و نتائج الطب الشعبي</u>
163	* <u>المبحث الثاني : علاقة الطب الشعبي بالطب الحديث</u>
164	أ - الطب الحديث إمتداد للطب الشعبي
171	ب - الطب الحديث تجاوز للطب الشعبي
174	ج - مدى إمكانية التكامل بين الطب الشعبي و الطب الحديث

185	..... <u>* الخاتمة</u>
191	..... <u>* الملحق</u>
201	..... <u>* المصادر و المراجع</u>
	..... <u>* الفهارس</u>
217	..... * فهرس الآيات القرآنية
218	..... * فهرس الأعلام
224	..... * فهرس البلدان و المدن و الأمكنة
230	..... * فهرس الأضرحة و الأولياء الصالحين
232	..... * فهرس المعالجين
233	..... * فهرس الموضوعات